SPETT.	FILIALE DI	:	-			
Il sottoscritto, nome	cognome	, nato a	, il	, titolare del servizio Bankpass Web, richiede		
l'effettuazione da parte della suddetta Banca delle seguenti modifiche:						
□ Aggiornamento dei dati di seguito riportati □ Aggiunta dello/gli strumenti di pagamento specificato/i □ Eliminazione dello/gli strumenti di pagamento specificato/i						
CODICE (CRU):						
DATI PERSONALI						
INDIRIZZO (via e nr. civico)			CAP			
COMUNE PROV			STATO	STATO		
CONTATTI BANKPASS						
NUMERO CELLULARE			RECAPITO TEL	EFONICO		
E-MAIL						
ESTREMI DEGLI STRUMENTI DA MODIFICARE						
TIPOLOGIA CARTA:	CARTA DI CREDITO	STRUMENTO DI DEFAULT:				
TIPO OPERAZIONE:	INSERIMENTO: □			REVOCA: □		
P.A.N		SCADENZA (mm/aa)	_/	CVV2/CVC2		
EMITTENTE			NOME STRUME	NTO		
TIPOLOGIA CARTA:	CARTA DI CREDITO	STRUMENTO DI DEFAULT:				
TIPO OPERAZIONE:	INSERIMENTO:			REVOCA: □		
P.A.N		SCADENZA (mm/aa)	_/	CVV2/CVC2		
EMITTENTE				NTO		
TIPOLOGIA CARTA:	CARTA DI CREDITO	STRUMENTO DI DEFAULT:				
TIPO OPERAZIONE:	INSERIMENTO:			REVOCA: □		
P.A.N	<u> </u>	SCADENZA (mm/aa)	_/	CVV2/CVC2		
			NOME STRUME	NTO		
TIPOLOGIA CARTA:	CARTA PAGOBANCOMAT	STRUMENTO DI DEFAULT	: 🗆			
TIPO OPERAZIONE:	INSERIMENTO:			REVOCA: □		
NUMERO CARTA		SCADENZA (mm/aa)	/	P.A.N		
EMITTENTE			NOME STRUME	NTO		
TIPOLOGIA GARTA	0.07.0.000.000.00					
TIPOLOGIA CARTA: TIPO OPERAZIONE:	CARTA PAGOBANCOMAT INSERIMENTO: □	STRUMENTO DI DEFAULT	: 🗆	REVOCA: □		
NUMERO CARTA		SCADENZA (mm/aa)	./	P.A.N		
EMITTENTE SACRA (IIIIIIIIIII)		NOME STRUME				
EWITTERTE			THOME OTHORIE			
TIPOLOGIA CARTA:	CARTA PREPAGATA	STRUMENTO DI DEFAULT	: 🗆			
TIPO OPERAZIONE:	INSERIMENTO:			REVOCA: □		
NUMERO CARTA SCADENZA (mm/aa)		/	P.A.N			
EMITTENTE			NOME STRUME	NTO		
,						
(luogo e data)				(firma del Cliente)		

