

SAXO BANK RICHIESTA DI TRASFERIMENTO FONDI

Addebitando il titolare del conto: _____
(Campo obbligatorio)

Nome del titolare del conto: _____
(Campo obbligatorio)

Con la presente io/noi autorizziamo Saxo Bank A/S a eseguire il seguente trasferimento per mio/nostro conto:

Pagare a: _____
(Nome e indirizzo della banca)

SWIFT (BIC): _____ Codice Clearing: _____
(Codice di ordinamento, BLZ, ABA...ecc)

Nome della filiale (o città): _____

Importo: _____ Valuta: _____

A favore di: _____
(Banca intermediaria se applicabile)

Conto n.: _____
(oppure IBAN se disponibile)

Codice di giro _____
(Codice di ordinamento, BLZ, ABA...ecc)

Per ulteriore accredito a _____
(Nome del beneficiario finale)

Conto n.: _____

Ulteriori informazioni: _____
Informazioni alla Banca beneficiaria sulla ragione del trasferimento o altre informazioni significative.

Firmatario autorizzato

Firmatario autorizzato (se più di uno)

Non sono supportati i pagamenti a terzi. I fondi verranno inviati solo a un conto intestato allo stesso nome del conto da cui vengono prelevati i fondi.

Firmare questa richiesta e inviarla via fax a Saxo Bank Cash Management al numero +45 39774705

GLI SPECIALISTI DEL TRADING E DEGLI INVESTIMENTI

SAXO BANK A/S | Philip Heymans Allé 15 | DK 2900 Hellerup | Danimarca | Telefono +45 39 77 40 00
Telefax +45 39 77 47 00 | Reuters Dealing Code: SAXO | Web: www.saxobank.com