



MODULO IBAN

Gentile Affiliato,

la informiamo che il presente modulo, per il cambio delle coordinate bancarie, dovrà essere inviato a mezzo mail all'indirizzo amministrazione.affiliati@blube.it oppure a mezzo fax al numero 02.34931646.

Partita IVA: -----

Ragione Sociale: _____

Intestatario
Conto Corrente _____

BANCA _____

FILIALE _____

IBAN: IT -----
(ABI) (CAB) (Conto Corrente)
(27 caratteri alfanumerici)

ATTENZIONE

Le ricordiamo che:

- ❖ qualora il presente modulo ci venisse restituito senza timbro e firma risulterà privo di valore legale e non potrà essere preso in considerazione;
- ❖ per evitare che l'Istituto Bancario respinga il bonifico, l'intestazione del conto corrente deve coincidere con la ragione sociale indicata sul Contratto di Convenzione; in caso di Società Individuale il conto corrente deve essere intestato al titolare dell'Esercizio Convenzionato;
- ❖ solo una cifra o carattere o l'intestazione errata può impedire al bonifico di andare a buon fine;
- ❖ l'aggiornamento dei dati verrà completato entro 15 giorni dal ricevimento del presente modulo.

Data: __/__/__

Timbro e Firma: _____