

# RICHIESTA CHIUSURA CONTO CORRENTE BANCOPOSTA

(DEDICATO AI CONTI CORRENTI BANCOPOSTA PER LE ATTIVITÀ PROFESSIONALI, IMPRENDITORIALI, NO PROFIT, PER LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E PER LE PROCEDURE FALLIMENTARI)

Il presente modulo, sottoscritto, può essere:

- consegnato in un qualunque Ufficio Postale o al proprio Referente commerciale, allegando tutta la documentazione necessaria;
- inviato, in originale per raccomandata A/R, al Centro Servizi Firenze - CP 5000 - 50142 Firenze FI, allegando copia di un valido documento d'identità del Legale Rappresentante/soggetto munito di idonei poteri  
n. Raccomandata A/R ..... del.....;
- inviato a mezzo PEC a estinzionecontibusiness@pec.posteitaliane.it, allegando copia di un valido documento d'identità del Legale Rappresentante/soggetto munito di idonei poteri.

Sezione 1

## INTESTATARIO DEL CONTO (di seguito "Intestatario")

Sezione da compilare integralmente con i dati anagrafici aggiornati

Cognome e nome/Ditta/Ragione Sociale/Denominazione .....

Codice Fiscale ..... P.IVA .....

Recapito Telefonico ..... e-mail .....

Intestazione conto corrente BancoPosta .....

N° conto corrente BancoPosta .....

Sezione 2

## DATI DEL TITOLARE DELLA DITTA/RAPPRESENTANTE LEGALE/SOGGETTO MUNITO DI IDONEI POTERI/ CURATORE FALLIMENTARE

Cognome e nome ..... Codice Fiscale ..... sesso M  F

Luogo e data di nascita .....

Tel. .... e-mail .....

Documento di identità ..... N° ..... Rilasciato da ..... il .....

(i dati di recapito sono obbligatori per eventuali comunicazioni di Poste Italiane)

## DATI DEL TITOLARE DELLA DITTA/RAPPRESENTANTE LEGALE/SOGGETTO MUNITO DI IDONEI POTERI/ CURATORE FALLIMENTARE

Cognome e nome ..... Codice Fiscale ..... sesso M  F

Luogo e data di nascita .....

Tel. .... e-mail .....

Documento di identità ..... N° ..... Rilasciato da ..... il .....

(i dati di recapito sono obbligatori per eventuali comunicazioni di Poste Italiane)

Sezione 3

## RICHIESTA DI CHIUSURA

Il sottoscritto<sup>1</sup>, titolare o in qualità di Legale Rappresentante dell'Intestatario chiede la chiusura del conto corrente BancoPosta sopra indicato dichiarando:

a) di aver restituito<sup>2</sup> (ammissibile solo in caso di richiesta di chiusura consegnata in Ufficio Postale):

- Carta di debito Postepay Business n° ..... n° .....
- Carta di debito Postamat n° ..... n° .....
- Carta Postepay Versamento n° ..... n° .....
- Carta Postamat Versamento n° ..... n° .....
- Carta di Credito (specificare nome commerciale) ..... n° .....
- Carta di Credito (specificare nome commerciale) ..... n° .....
- Assegni dal n° ..... al n° .....
- Assegni dal n° ..... al n° .....
- Assegni dal n° ..... al n° .....
- Altro .....

b) ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 – consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del predetto D.P.R., in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi – di aver distrutto<sup>2</sup>: (ammissibile in caso di invio richiesta chiusura mediante PEC, raccomandata o acquisizione da parte dell'operatore di Poste Italiane)

- Carta di debito Postepay Business n° ..... n° .....
- n° ..... n° .....
- Carta di debito Postamat n° ..... n° .....
- n° ..... n° .....
- Carta Postepay Versamento n° ..... n° .....
- n° ..... n° .....
- Carta Postamat Versamento n° ..... n° .....
- n° ..... n° .....
- Carta di Credito (specificare nome commerciale) ..... n° .....
- n° ..... n° .....
- Carta di Credito (specificare nome commerciale) ..... n° .....
- n° ..... n° .....
- Assegni dal n° ..... al n° .....
- Assegni dal n° ..... al n° .....
- Assegni dal n° ..... al n° .....

c) di non potere restituire gli/le Assegni/Carte sotto indicati/e poiché smarriti/e o rubati/e, come da allegata denuncia alle Forze dell'Ordine: (gli estremi di riferimento devono essere indicati analiticamente)

- Carta di debito Postepay Business n° ..... n° .....
- n° ..... n° .....
- Carta di debito Postamat n° ..... n° .....
- n° ..... n° .....
- Carta Postepay Versamento n° ..... n° .....
- n° ..... n° .....
- Carta Postamat Versamento n° ..... n° .....
- n° ..... n° .....
- Carta di Credito (specificare nome commerciale) ..... n° .....
- n° ..... n° .....
- Carta di Credito (specificare nome commerciale) ..... n° .....
- n° ..... n° .....
- Assegni n° ..... / ..... / .....
- Assegni n° ..... / ..... / .....
- Assegni n° ..... / ..... / .....

Il/I sottoscritto/i dà/danno atto a Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta che la presente richiesta di chiusura del sopraindicato conto corrente comporta la contestuale automatica revoca della Convenzione d'assegno se sottoscritta, di ogni altra disposizione permanente di accredito e addebito impartita sul suddetto conto (es. addebito diretto, bonifico o postagiro permanente) nonchè di tutti i servizi collegati ad eccezione di quelli sotto riportati per la cui revoca è necessaria la compilazione di apposita modulistica:

- Cash Pooling (Vincolo CSA - conto padre)
- Cash Pooling (Vincolo CSA - conto figlio)
- Servizio di acquiring
- Deposito Titoli n° .....
- Altro .....

Il sottoscritto<sup>1</sup> prende atto che, in caso di attivazione di uno o più servizi collegati al conto sopra indicato – ad eccezione del Deposito Titoli per il quale vale la specifica dichiarazione sottostante – il conto oggetto della presente richiesta sarà chiuso solo dopo la compilazione dell'apposita modulistica relativa alla revoca dei detti servizi.

Il sottoscritto<sup>1</sup> prende atto che, in caso di attivazione di un Deposito Titoli collegato al conto corrente oggetto della presente richiesta, quest'ultimo sarà chiuso solo dopo aver estinto il Deposito Titoli o aver effettuato la variazione del conto di regolamento.

