

# RICHIESTA CHIUSURA CONTO CORRENTE BANCOPOSTA PER CONDOMINI

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](mailto: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

Denominazione .....

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

Recapito Telefonico ..... E-mail .....

Intestazione conto corrente BancoPosta .....

N° conto corrente BancoPosta .....

**Sezione 2****DATI DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO**

(Amministratore di Condominio pro tempore in carica)

Cognome e Nome ..... Codice Fiscale .....

Luogo e data di nascita .....

Residenza.....

Comune ..... Prov..... CAP ..... Nazione.....

Domicilio.....

Comune ..... Prov..... CAP ..... Nazione.....

Recapito telefonico.....

E-mail .....

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

Documento di identità..... n°.....

Rilasciato da..... il.....

**Sezione 3****RICHIESTA DI CHIUSURA**

Il sottoscritto chiede la chiusura del conto corrente BancoPosta sopra indicato dichiarando:

a) di aver restituito<sup>1</sup> (ammissibile solo in caso di richiesta di chiusura consegnata in Ufficio Postale):

- 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° .....
- Assegni non utilizzati dal n° ..... al n° .....
- Assegni dal n° ..... al n° .....
- Assegni dal n° ..... al n° .....
- Assegni dal n° ..... al n° .....
- Altro .....



## MODALITÀ DI RESTITUZIONE A POSTE ITALIANE DELL'EVENTUALE SALDO NEGATIVO

Il sottoscritto è consapevole ed accetta che l'eventuale saldo a debito, rilevato al momento della richiesta di chiusura conto oppure nell'estratto conto di chiusura rapporto, dovrà essere corrisposto a Poste Italiane con una delle modalità riportate.

### PRIMA DELLA CHIUSURA DEL CONTO

Sino alla chiusura del conto, il reintegro del saldo negativo potrà essere eseguito mediante un accredito sul conto, di importo pari o maggiore al saldo negativo, tramite una delle seguenti modalità:

- versamento contanti
- bonifico da altro conto bancario o da carta prepagata
- postagiato da altro conto BancoPosta

### DOPO LA CHIUSURA DEL CONTO

Successivamente alla chiusura del conto il pagamento dell'eventuale saldo negativo potrà essere effettuato mediante versamento sul conto corrente n. 97219000 intestato a "Poste Italiane S.p.A. - Divisione Servizi Finanziari C/C Conto Debitori" (IBAN: IT-33-N-07601-03200-000097219000), specificando nella causale il numero di rapporto e l'intestazione del conto che si intende sanare, tramite una delle seguenti modalità:

- bonifico/bollettino/postagiato
- versamento in Contanti/Carta di debito BancoPosta/Carte prepagate Postepay presso un qualsiasi Ufficio Postale

L'importo esatto da versare potrà essere rilevato dall'estratto conto di chiusura rapporto o richiesto presso un qualsiasi Ufficio Postale dopo aver ricevuto la comunicazione da parte di Poste Italiane dell'avvenuta estinzione del conto.

Il sottoscritto è consapevole che, in caso di mancato pagamento dell'importo pari al saldo negativo come sopra indicato, qualora esistano tra Poste Italiane e il sottoscritto più conti correnti di qualsiasi genere (inclusi quelli che il Correntista utilizza per scopi estranei all'attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale eventualmente svolta, fatte salve diverse previsioni normative)<sup>3</sup> è prevista, previa estinzione del conto con saldo passivo, la compensazione di legge ad ogni suo effetto tra il saldo passivo di tale conto e i saldi attivi di ogni altro conto dallo stesso detenuto presso Poste Italiane.

Il sottoscritto è consapevole che, in caso di mancata o parziale compensazione per carenza di sufficiente provvista sugli altri conti del sottoscritto, Poste Italiane continuerà ad effettuare i tentativi di addebito sul saldo attivo dei conti di qualsiasi genere detenuti dal sottoscritto presso Poste Italiane per un arco temporale di 6 (sei) mesi a partire dalla data di estinzione del rapporto di conto corrente con saldo negativo, senza rinuncia del diritto di credito di Poste Italiane.

Sezione 5 (da compilare solo in caso di acquisizione del modulo da parte dell'operatore di Poste Italiane)

## SEZIONE RISERVATA A POSTE ITALIANE S.P.A. – PATRIMONIO BANCOPOSTA

Ufficio Postale ..... Fraz. ....

Data di ricezione della richiesta .....  
(in caso di ricezione tramite Raccomandata A/R inserire il giorno di ricevimento)

Note.....  
.....

Data..... L'incaricato di Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta .....

<sup>1</sup> In caso di impossibilità di restituzione delle carte e/o degli assegni, allegare la relativa denuncia alle Forze dell'Ordine e/o la dichiarazione di distruzione assegni.

<sup>2</sup> Il postagiato o il bonifico bancario vengono eseguiti solo nel caso in cui il conto indicato nella presente sezione sia intestato al medesimo Intestatario. Nel caso in cui il conto non sia intestato al medesimo Intestatario la richiesta di chiusura potrà essere valutata da Poste Italiane previa acquisizione di ulteriore documentazione integrativa, ferma restando l'identificazione presso l'Ufficio Postale del richiedente.

<sup>3</sup> Sono esclusi dalla compensazione i conti esclusi da normative specifiche.