

# Ordine di Bonifico SEPA – Postagiuro

Ordine singolo   
  Permanente\*   
  per Detrazioni Fiscali\*\*   
  per Previdenza Complementare\*\*\*

Intestazione conto corrente BancoPosta (Ordinante) .....  
 Si richiede di eseguire l'ordine di:  Bonifico     Postagiuro  
 Importo € **20,00** ..... Importo Euro (in lettere) **Venti/00**  
 con addebito su conto corrente BancoPosta n° .....  
**Beneficiario Federazione Unitaria Lavoratori (FUL)**  
**IBAN** | I | T | 4 | 9 | N | 0 | 7 | 6 | 0 | 1 | 0 | 4 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 8 | 6 | 1 | 7 | 6 | 8 | 4 | .....  
 Paese residenza (obbligatorio per Bonifico SEPA transfrontaliero) **PULA** .....  
 BIC (obbligatorio per Bonifico SEPA verso Svizzera e Principato di Monaco) .....  
 N° conto corrente BancoPosta (solo per Postagiuro, utilizzabile in alternativa all'IBAN) .....  
 Causale (massimo 140 caratteri) **Contributo** .....

**\*Ordine Permanente**      periodicità:   
  mensile   
  bimestrale   
  trimestrale   
  semestrale   
  annuale  
 Giorno di accredito banca beneficiario | 0 | 5 | anticipato al primo giorno utile qualora non presente nel mese di riferimento (es: 29, 30, 31)  
 A partire dal ..... Fino alla scadenza del ..... oppure  Fino a richiesta di revoca  
 Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole e di accettare che Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta (di seguito anche "Poste Italiane") con riferimento al "Giorno di accredito banca beneficiario" sopra indicato, eseguirà l'ordine permanente di bonifico/postagiuro nei tempi indicati nel Foglio Informativo tempo per tempo vigente relativo al conto di pagamento o ai servizi di pagamento.  
 Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole e di accettare che Poste Italiane senza obbligo di preventiva comunicazione, non eseguirà più l'ordine permanente nel caso in cui non possa, per almeno due volte consecutive, dare esecuzione all'ordine stesso per insufficienza e/o indisponibilità del saldo sul conto di addebito.

**Revoca di ordine permanente** ... sottoscritt..... Titolare conto corrente n° .....  
 revoca l'ordine permanente Codice n° ..... Beneficiario .....  
 Data ..... Firma del correntista (per revoca) .....

**\*\*Ordine per Detrazioni Fiscali** (Art. 16 bis - DPR 22 dicembre 1986, n. 917)     
  Ristrutturazione Edilizia     
  Risparmio Energetico

Codice Fiscale/Partita IVA del beneficiario (obbligatorio): .....  
 Codice Fiscale/Partita IVA Titolare Detrazione Fiscale:

<input type="checkbox"/> Persona Fisica	CF	.....	CF	.....
	CF	.....	CF	.....
<input type="checkbox"/> Condominio	CF Amminis.	.....	CF Cond.	.....
<input type="checkbox"/> Società	CF Socio	.....	CF/P.IVA	.....

**\*\*\*Ordine per Previdenza Complementare**     
 Cognome e Nome del Titolare .....  
 Codice Fiscale o Partita IVA .....     
 Periodo di riferimento versamento .....