


Richiesta di rimborso saldo residuo Carta Prepagata Utylia Tasca

DATI DELLA BANCA							
ABI <input type="text"/>	CAB <input type="text"/>	Ragione Sociale <input type="text"/>					
DATI DELLA CARTA PREPAGATA RILASCIATA							
CIRCUITO MASTERCARD <input type="checkbox"/> 	Numero carta <input type="text"/>				Codice prodotto <input type="text"/>		
MODALITÀ DI RIMBORSO							
Saldo residuo <input type="text"/>							
<input type="checkbox"/> Sulla carta nr.	<input type="checkbox"/> Sul conto corrente nr.		<input type="checkbox"/> Contante		<input type="checkbox"/> Altro		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE DELLA CARTA							
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	Sesso (M/F)	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	Località	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Nazionalità	<input type="text"/>			Prov.	<input type="text"/>	Nazionalità	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	Luogo di nascita	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	Nazionalità	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	Telefono abitazione	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>		
Tipo Documento	<input type="text"/>	Numero documento	<input type="text"/>	Data rilascio	<input type="text"/>		
Località rilascio	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	Nazionalità	<input type="text"/>	Stato civile (1 Cel./Nub. 2 Coniugato/a 3 Divorziato/a)	<input type="text"/>
Indirizzo e/c	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	Località	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>						
Coordinate Bancarie	Codice Paese	CIN IBAN	CIN	Codice ABI	CAB	Nr. Conto Corrente	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Il sottoscritto, in qualità di Titolare della carta, richiede il rimborso del saldo residuo in essere sulla propria carta nelle modalità sopra indicate.

Firma del Titolare

Data

Timbro e firma della Banca

Data