

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI AQUARA (la "Banca")

Sede legale: 84020 Aquara (SA) - Via G. Garibaldi,5

Tel.: 0828 962755 - Fax: 0828 962622

Registro delle Imprese della CCIAA di Salerno - C.F. n. 00639000652

Iscritta all'Albo delle banche tenuto dalla Banca d'Italia n. 4831/4 - cod. ABI 08342

Iscritta all'Albo delle società cooperative n. A163655

Fatture presentate da ("Cliente"):	Portafoglio N.	NAG	Filiale

	Debitore	Numero fattura	Scadenza	Importo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Totale Presentazione				

Per la Banca:

Si prega di inviare la Lettera/Contabile di conferma dell'operazione a mezzo:

 Fax al numero _____

 nessuna comunicazione
(LA RITIRA IN FILIALE)

 e-mail all'indirizzo _____

L'operazione verrà regolata alle seguenti condizioni:

- 1) la Banca si riserva il diritto di esaminare ed eventualmente respingere quegli effetti, ricevute e documenti che, a suo insindacabile giudizio, non risultassero di suo gradimento.
- 2) Tutte le obbligazioni del cedente verso la Banca si intendono assunte in via solidale ed indivisibile anche per i suoi eredi ed aventi causa a qualsiasi titolo.
- 3) Qualora la Banca, a suo insindacabile giudizio, ritenesse di revocare gli affidamenti concessi in castelletto sconto e/o salvo buon fine, è in sua facoltà esigere l'immediato pagamento degli effetti, ricevute e documenti presentati, anche se a scadere o scaduti dei quali non si conosce l'esito.
- 4) La Banca si riserva la facoltà di modificare le norme che disciplinano il presente contratto. Le comunicazioni relative saranno validamente fatte dalla Banca mediante lettera semplice all'ultimo indirizzo indicato dal Cliente oppure mediante avviso esposto nei locali aperti al pubblico della Banca ed entreranno in vigore con la decorrenza indicata in tale comunicazione od avviso. La Banca si riserva altresì la facoltà di modificare le condizioni economiche applicate, rispettando, in caso di variazioni in senso sfavorevole al Cliente, le prescrizioni della legge, vigenti in materia di trasparenza, il cui testo è affisso nei locali aperti al pubblico della Banca medesima, e delle relative disposizioni di attuazione.
- 5) Per qualunque controversia il foro competente è quello nella cui giurisdizione si trova la sede legale della Banca.

Riservato alla Banca
Disponibilità SI NO
**Timbro e Firma del Preposto
della Filiale** **IL DIRETTORE GENERALE**

Vogliate curare l'operazione relativa ai sopraindicati titoli/fatture secondo le indicazioni che precedono ed al tasso contrattualmente concordato.

Vi dichiaro/i amo di conoscere e di accettare le norme sopra riportate e le ulteriori condizioni indicate nei fogli informativi a disposizione della clientela, nonché le norme tutte che regolano i servizi S.B.F. e di incasso presso il vostro Istituto. Infine, vi autorizzo/i amo sin d'ora, a rivalervi sulle mie/nostre disponibilità in conto degli importi non riscossi alla scadenza.

Dichiaro/i amo che un esemplare del presente atto mi/ci è stato consegnato.

Data

____/____/____

Firma Cliente
