

MODULO ESTINZIONE/RECESSO CONTO DEPOSITO**PERSONE FISICHE****Nome e Cognome intestatario Conto** __________
(se cointestato serve la richiesta di tutti gli intestatari)**Raccomandata a/r****Destinatario:** FCA Bank S.p.A.

Casella posta n° 71, 43044 Collecchio (PR)

Luogo e data

Oggetto: chiusura del Conto Deposito n.....

Vi comunico a mezzo della presente che intendo estinguere/recedere il Conto Deposito in oggetto. Vorrete pertanto provvedere alla chiusura del conto e trasferire tramite bonifico quanto rimarrà dopo aver accreditato gli interessi attivi e addebitato le spese di gestione, sul mio conto corrente di appoggio.

In attesa di una Vostra conferma su quanto sopra, porgo distinti saluti.

In fede

Luogo _____ Data __ / __ / __

Firma del cliente _____**Firma del cointestatario** _____*Da compilare e spedire a :**FCA Bank Casella Postale n° 71, 43044 Collecchio (PR)***(Allegare copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità)**