



## Disconoscimento operazioni di pagamento

Spettabile  
CA Indosuez Wealth (Europe), Italy Branch

\_\_\_\_\_ **Luogo e data**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,

### COMUNICO IL DISCONOSCIMENTO DELLE OPERAZIONI DI PAGAMENTO SOTTO INDICATE

addebitate sul c/c n. \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_  
Indicare tutti gli intestatari

### Operazioni oggetto di disconoscimento:

Data Contabile	Ora	Importo (in EUR)	Operazione permanente (si/no)	Beneficiario	Canale di esecuzione	Descrizione/ulteriori informazioni utili

### In relazione a quanto sopra, dichiaro:

[\_\_\_] le operazioni indicate non sono state da me autorizzate

[\_\_\_] le operazioni indicate sono state da me autorizzate, ma per beneficiario o importo diverso come di seguito indicato: \_\_\_\_\_

[\_\_\_] l'ordine permanente di bonifico a favore di \_\_\_\_\_ è stato revocato con mia comunicazione del \_\_\_\_\_ inviata mediante \_\_\_\_\_ qui allegata in copia.

### Descrizione dell'accaduto:<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Altre circostanze in cui è avvenuta l'operazione, eventuali attività svolte, precauzioni adottate per evitare l'evento.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Esempio: data, ora, luogo, come è avvenuta l'operazione, eventuale segnalazione ricevuta

**AUTORIZZO** la Banca a disporre ogni opportuno accertamento con riferimento alle operazioni indicate, impegnandomi a fornire qualunque ulteriore informazione utile.

**CHIEDO IL RIMBORSO** dell'importo delle operazioni oggetto di disconoscimento elencate:

- [\_\_\_] sul rapporto sopra indicato ove le operazioni sono state addebitate
- [\_\_\_] sul seguente rapporto avente la medesima intestazione del rapporto ove le operazioni sono state addebitate \_\_\_\_\_ (valido solo se il conto originario è estinto)

**PRENDO INFINE ATTO CHE:**

- entro la giornata operativa successiva a quella di ricezione del presente modulo, se ricevuto entro le ore 15:30, la Banca rimborsa l'importo delle operazioni indicate, salvo che abbia motivato sospetto di frode. Il modulo ricevuto oltre le ore 15:30, si considera pervenuto nella giornata operativa successiva;
- qualora sia successivamente dimostrato che le operazioni erano state autorizzate, la Banca ha il diritto di ottenere la restituzione dell'importo rimborsato, ripristinando entro 120 giorni dalla data di ricezione della presente dichiarazione, la situazione del rapporto come se il rimborso non avesse avuto luogo, dandone comunicazione al sottoscritto;
- dopo il termine sopra indicato, qualora il rimborso a favore del Cliente risulti in tutto o in parte non dovuto, la Banca non procede al ripristino della situazione del rapporto come indicato al punto B, pur conservando il diritto di ottenere la restituzione dell'importo non dovuto.

**DICHIARO** inoltre:

- [\_\_\_] di aver presentato denuncia in relazione a quanto sopra in data \_\_\_\_\_ presso la seguente Autorità \_\_\_\_\_;
- [\_\_\_] di non aver potuto ancora presentare formale denuncia all'Autorità competente in relazione a quanto sopra descritto, per le seguenti ragioni \_\_\_\_\_;
- di aver fornito con il presente modulo dati ed informazioni della cui esattezza, completezza e veridicità mi assumo la piena responsabilità;
- di essere a conoscenza delle conseguenze derivanti dalla eventuale falsità di tutti o di alcuni di tali dati ed informazioni e delle connesse responsabilità;
- di tenere sollevata la Banca da ogni responsabilità che possa derivarle dalle iniziative intraprese in conseguenza di eventuali false affermazioni da me effettuate nella presente dichiarazione.

Si allegano i seguenti documenti:

- documento di identità (fronte retro);
- eventuale denuncia all'Autorità di Pubblica Sicurezza
- altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma Cliente

**SPAZIO RISERVATO ALLA BANCA IN CASO DI CONSEGNA A MANO**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ (cod. \_\_\_\_\_), in qualità di incaricato di CA Indosuez Wealth (Europe), Italy Branch, Filiale di \_\_\_\_\_, attesto che il presente documento mi è stato consegnato nella data di seguito riportata.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma incaricato dell'Intermediario