MODULO DISCONOSCIMENTO OPERAZIONI DI PAGAMENTO

Spett. **Banca UBAE S.P.A.**

Filiale ,lì

Io sottoscritto:

nato a: ( ), il

residente in: ( ) tel. ,

comunico il disconoscimento delle operazioni sotto indicate, addebitate sul seguente rapporto:

☐ Conto corrente n. intestato a:

presso la filiale

☐ Carta n. intestata a:

Operazioni oggetto di disconoscimento:

Data Contabile	Importo EUR	Descrizione
Tipo Operazione	Seleziona:	

Data Contabile	Importo EUR	Descrizione
Tipo Operazione	Seleziona:	

Data Contabile	Importo EUR	Descrizione
Tipo Operazione	Seleziona:	

Data Contabile	Importo EUR	Descrizione
Tipo Operazione	Seleziona:	

Data Contabile	Importo EUR	Descrizione
Tipo Operazione	Seleziona:	

In relazione a quanto sopra dichiaro che:

☐ le operazioni indicate non sono state autorizzate

☐ le operazioni indicate sono state da me autorizzate, ma per beneficiario o importo diverso

☐ le operazioni indicate sono state da me autorizzate, ma disposte su richiesta di terzi

☐ è stata comunicata al creditore la revoca del mandato n con decorrenza dal allego copia della comunicazione di revoca inviata al creditore

Descrizione dell'accaduto

Esempio: data, ora, luogo, come è avvenuta l'operazione, eventuale segnalazione ricevuta.
Altre circostanze in cui è avvenuta l'operazione, eventuali attività svolte.

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:

- ☐ Conto corrente n. intestato a presso la filiale
- ☐ Carta n. intestata a

Prendo atto che:

A. 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;

B. 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;

C. dopo il termine sopra indicato, qualora il rimborso 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 competente .

☐ di non aver potuto presentare all'Autorità competente formale denuncia 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

Luogo e data

Firma del titolare del conto corrente

BANCA UBAE
مصرف اليوباي

YOUR PARTNER IN TRADE FINANCE

www.bancaubae.it

Banca UBAE SpA
Banca UBAE S.p.A.