

RICHIESTA DI BONIFICO ORDINARIO

Vogliate eseguire il bonifico sotto descritto, contro:

- Pagamento per cassa
- Addebito in c/c n: _____ intestato a :

Importo - € otto/50 (in lettere)

€ 8,50 (in cifre)

Data di pagamento giorno mese anno
| | | | | |

BENEFICIARIO Università degli Studi di Padova
INDIRIZZO Via VIII Febbraio, 2
CAP 35122
LOCALITA' Padova

APPOGGIO BANCARIO Intesa San Paolo SpA
CIN G
ABI 03069
CAB 12117
CONTO CORRENTE 100000300766
CODICE IBAN IT86G0306912117100000300766
CAUSALE Assicurazione Infortuni

ORDINANTE (è obbligatorio che l'ordinante sia la persona assicurata)

Nome e cognome: _____

Domicilio: _____

Nato/a (luogo e data): _____

Codice Fiscale _____

Estremi del documento: _____

Data

Firma del richiedente

*(operazione esente da commissioni bancarie se eseguita presso uno sportello di Intesa San Paolo S.P.A)