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 VII Febbraio 2
CAP	35122
LOCALITA’	Padova
APPOGGIO BANCARIO	Cassa di Risparmio del Veneto
CIN	B
ABI	06225
CAB	12186
CONTO CORRENTE	100000046556
CODICE IBAN	IT81B0622512186100000046556
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 della Cassa di Risparmio del Veneto S.P.A)