



MODULO DISCONOSCIMENTO OPERAZIONI DI PAGAMENTO NON AUTORIZZATE O NON CORRETTAMENTE ESEGUITE

Spett.le ERSEL BANCA PRIVATA S.p.A.

Piazza Solferino 11 – 10121 Torino

Io sottoscritto nato a (.....)

il residente in (.....), dichiaro di

voler disconoscere la/le operazione/i come di seguito indicato, addebitata/e sul seguente rapporto:

Conto corrente n. intestato a

Operazioni oggetto di disconoscimento:

Data Operazione	Importo EUR	Tipo Operazione	Causale

In relazione a quanto sopra dichiaro:

La/le operazione/i indicata/e non è/sono stata/e da me/noi autorizzate

La/le operazione/i indicata/e è/sono stata/e da me/noi autorizzate, ma (descrivere il motivo del disconoscimento)

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

Prendo infine atto che:

- a) entro la giornata operativa successiva a quella di ricezione del presente modulo la Banca rimborsa l'importo delle operazioni indicate, salvo che abbia motivato sospetto di frode.
- 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.



Dichiaro inoltre:

- di aver presentato denuncia in relazione a quanto sopra in data _____ presso la seguente Autorità competente _____.
- 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
- di allegare alla presente i seguenti documenti:
- documento di identità (fronte retro)
 - eventuale denuncia
 - _____

FIRMA