

RICHIESTA VARIAZIONE FREQUENZA INOLTRO ESTRATTO CONTO

Il sottoscritto _____

in qualità di titolare del conto corrente n. _____

in qualità di legale rappresentante/amministratore del conto corrente
n. _____ intestato a _____

CHIEDE

di ricevere l'estratto conto del rapporto sopra indicato con frequenza:

- annuale
- semestrale
- trimestrale

Data

Firma

VIViBanca S.p.A.

Direzione Generale e Sede Legale
Via G. Giolitti, 15 - 10123 Torino TO
Tel +39 011 19781000
Fax +39 011 19698000
E-mail info@vivibanca.it
Pec vivibanca@pec.it

www.vivibanca.it

Sede Secondaria
Viale R. Wagner, 8 - 84131 Salerno SA
Via A. Depretis, 51 - 80133 Napoli NA

P. IVA 12755550014 - C.F. 04255700652 - REA TO 1228616
Cap. Soc. Deliberato, Sottoscritto e Versato € 70.933.809,00
Iscritta con il N. 5647 all'Albo delle Banche -
Capogruppo del Gruppo Bancario ViViBanca -
Iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari con il N. 5030

Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi