



BHW Bausparkasse AG
Direzione Generale
Galleria Stella, 4
39100 Bolzano

e-mail info-italia@bhw.de
Fax 045 8251499

Oggetto: versamento aggiuntivo

Pregasi compilare il presente modulo in stampatello

Il/ la sottoscritto/a Signor/a (cognome e nome) _____

1) in qualità di intestatario/a–cointestatario/a del contratto di Mutuo/Risparmio Edilizio numero (pregasi riportare di seguito il numero del contratto): _____

oppure

2) in qualità di _____

in data odierna effettua il versamento aggiuntivo di Euro (in cifre) _____

dicesi Euro (in lettere) _____ a favore di:

BHW BAUSPARKASSE AG c/o Intesa Sanpaolo (Laives, Bolzano)

IBAN: IT20B0306958484000004016649, codice BIC: BCITITMMXXX

Come causale è necessario indicare il numero del contratto di cui al punto 1) e la dicitura “versamento aggiuntivo”.

Tale versamento è effettuato tramite bonifico, con addebito del conto corrente bancario:

num. _____ a me intestato/cointestato ed acceso

presso _____ Filiale di _____

Il sottoscritto precisa che la disponibilità finanziaria delle somme proviene da (specificare la provenienza della disponibilità finanziaria):

In ottemperanza alle vigenti normative in materia di antiriciclaggio, si rende necessaria l'indicazione della provenienza delle somme bonificate; qualora il versamento avvenga da parte di soggetto diverso dall'intestatario/cointestatario del mutuo (ad esempio: coobbligato, garante, parente, ...) si avrà cura di compilare il punto 2) indicando sempre al punto 1) il numero del contratto.

Ai sensi del Decreto Legislativo 231/07 per Titolare Effettivo si intende la persona fisica o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è istaurato o l'operazione è eseguita.

Consapevole delle responsabilità previste dal D.Lgs 231/07, dichiaro:

Esistenza titolare effettivo SI NO

Cognome e nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Via _____

Comune _____ Provincia _____

C.A.P. _____ Nazione _____

Codice fiscale _____ Nazionalità _____

Tipo documento identità _____ Num. documento _____

Rilasciato da _____ Il _____

_____, il _____
(luogo) (data)

(firma per esteso)

Si prega di allegare copia del documento di identità e del codice fiscale del firmatario del presente modulo