

Il presente modulo può essere utilizzato es

DATI TITOLARE RAPPORTO DI

Persona Fisica

Intestazione	Nome	Cognome	Data di Nascita (GG/MM/AA)	Luogo di Nascita	Provincia
COINTESTATARIO	ANGELO	PIGNATO	03/08/39	GAGLIANO CASTEL	EN
COINTESTATARIO	MARIA	GAGLIANO	31/01/38	CERAMI	EN
COINTESTATARIO	ANTONINO	VALGUARNERA	12/08/70	ENNA	EN
COINTESTATARIO	ANNA	TROVATO	11/08/72	BELGIO	EE

esclusivamente per la comunicazione dei rapporti c

ORMIENTE	
Persona Giuridica	
Ragione Sociale / Denominazione	Codice Fiscale / Partita IVA

onsiderati dormienti ai sensi del D.

Intermediario
B.C.C. LA RISCOSSA DI REGALBUTO 08954
B.C.C. LA RISCOSSA DI REGALBUTO 08954
B.C.C. LA RISCOSSA DI REGALBUTO 08954
B.C.C. LA RISCOSSA DI REGALBUTO 08954

P.R. n. 116/07 e non deve essere utilizzato per la comunicazione delle P

DATI RELATIVI AL RAPPORTO CONTRATTUALE

Agenzia

02 FILIALE DI GAGLIANO C.TO VIA ROMA, 100 GAGLIANO CASTELFERRATO 94010 GAGLIANO CASTELFERRAT
02 FILIALE DI GAGLIANO C.TO VIA ROMA, 100 GAGLIANO CASTELFERRATO 94010 GAGLIANO CASTELFERRAT
02 FILIALE DI GAGLIANO C.TO VIA ROMA, 100 GAGLIANO CASTELFERRATO 94010 GAGLIANO CASTELFERRAT
02 FILIALE DI GAGLIANO C.TO VIA ROMA, 100 GAGLIANO CASTELFERRATO 94010 GAGLIANO CASTELFERRAT

Polizze assicurative e gli Assegni circolari prescritti.

Identificativo Rapporto	Tipologia di rapporto	Descrizione Strumenti Finanziari	Importo Nominale
D0102000012418	DEPOSITO DI SOMME DI DENARO		194,69
D0102000012418	DEPOSITO DI SOMME DI DENARO		0,00
D0102000016375	DEPOSITO DI SOMME DI DENARO		103,86
D0102000016375	DEPOSITO DI SOMME DI DENARO		0,00