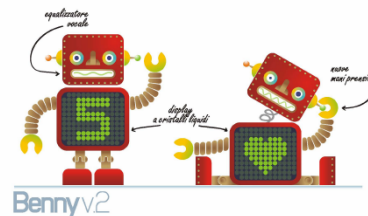


MODULO DI RICHIESTA



APERTURA CONTO BENNY

INTESTATARIO

NOME

COGNOME

NATA/O A PROV. IL

RESIDENTE IN CAP PROV.

SESSO MASCHIO FEMMINA

CODICE FISCALE

DOCUMENTO DI IDENTITA' TIPO NR.

RILASCIATO DA

LUOGO DI EMISSIONE

DATA EMISSIONE

TELEFONO CASA

TELEFONO UFFICIO

TELEFONO CELLULARE

INDIRIZZO E-MAIL

TITOLO DI STUDIO

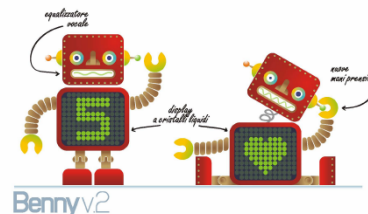
ATTUALE OCCUPAZIONE

TIPO DI CONTRATTO DI LAVORO: DETERMINATO INDETERMINATO

BANCA DI PROVENIENZA

DATA

MODULO DI RICHIESTA



APERTURA CONTO BENNY

**COMPILARE IN CASO DI CONTO CORRENTE COINTESTATO
SECONDO INTESTATARIO**

NOME

COGNOME

NATA/O A PROV. IL

RESIDENTE IN CAP PROV.

SESSO MASCHIO FEMMINA

CODICE FISCALE

DOCUMENTO DI IDENTITA' TIPO NR.

RILASCIATO DA

LUOGO DI EMISSIONE

DATA EMISSIONE

TELEFONO CASA

TELEFONO UFFICIO

TELEFONO CELLULARE

INDIRIZZO E-MAIL

TITOLO DI STUDIO

ATTUALE OCCUPAZIONE

TIPO DI CONTRATTO DI LAVORO: DETERMINATO INDETERMINATO

BANCA DI PROVENIENZA

DATA

DOPO AVER COMPILATO QUESTO MODULO DI ADESIONE AL CONTO BENNY PRESENTATI IN UNA DELLE NOSTRE FILIALI MUNITO DI DOCUMENTO DI IDENTITA', CODICE FISCALE E PRIVACY SOTTOSCRITTA.