

A
Flowe S.p.A. – Società Benefit
Via F. Sforza, 15 – Palazzo Meucci
20080 Basiglio Milano Tre (MI)

RACCOMANDATA con avviso di ricevimento

Oggetto: Richiesta estinzione conto di pagamento e servizi collegati

Io sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ domiciliato/a in
_____ Via _____

intestatario/a del conto di pagamento Flowe con IBAN _____

CHIEDO

di voler chiudere il conto trasferendo con un bonifico SEPA l'eventuale saldo a mio credito sul seguente conto a me intestato con questo IBAN _____

Sono consapevole che:

- 1) una volta che riceverete la comunicazione di chiusura del contratto non potrò più utilizzare né il conto, né i servizi e il conto verrà chiuso entro massimo 13 giorni;
- 2) il termine di chiusura di 13 giorni potrebbe essere più lungo qualora alcune operazioni di pagamento dovessero essere ancora registrate.

In caso di carta di debito (o eventuali prepagate) su supporto fisico dichiaro di averle tagliate sia dove c'è la banda magnetica sia nel microchip.

Vi comunico infine i seguenti recapiti per eventuali informazioni e/o comunicazioni future:

n.tel. _____

email _____

Firma del titolare

E' IMPORTANTE RICORDARE CHE

in caso il titolare del conto è un minore o nel caso in cui il titolare del conto (diventato nel frattempo maggiorenne) non ha ancora assunto gli obblighi del contratto direttamente nei confronti di Flowe, per procedere con l'estinzione del conto è necessario avere la conferma del genitore/tutore che ha firmato il contratto Flowe essendone ancora responsabile.

Firma del genitore/tutore che ha firmato il contratto Flowe