

# VARIAZIONE DATI/RECESSO DEL/DAL SERVIZIO DI REMOTE BANKING BANCOPOSTA IMPRESA ONLINE (BPIOL)

**RICHIEDENTE**

Cognome e nome/Ditta/Ragione sociale/Denominazione ..... *IST. COMPRENSIVO DI ACQUASPARTA*  
 Partita IVA ..... *91034320555* Codice Fiscale .....  
 Indirizzo: Sede legale o stabile organizzazione italiana *Via Dante Alighieri 12/A* Comune *ACQUASPARTA* Prov. *TR* CAP *05021*  
 Tel. *0744-930092* Fax ..... E-mail ..... *TRIC81400C@istruzione.it*  
 Documento di riconoscimento (tipo) ..... n° ..... Rilasciato da ..... il ..... Data di scadenza .....  
 Codice SIA:

**DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE/RAPPRESENTANTE MUNITO DI IDONEI POTERI/TITOLARE DI DITTA INDIVIDUALE**

Cognome e nome *PASERO ENRICO*  
 Nato/a a *FIRENZE* il *03/04/1973* Codice Fiscale *PSRNRC73D03D612G*  
 Documento di riconoscimento (tipo) *Patente* n° *V164C6300K* Rilasciato da ..... il *409/10/11* Data di scadenza *03/04/2032*  
 Tel. *0744-930092* Fax ..... E-mail .....

**DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE/RAPPRESENTANTE MUNITO DI IDONEI POTERI/TITOLARE DI DITTA INDIVIDUALE**

Cognome e nome .....  
 Nato/a a ..... il ..... Codice Fiscale .....  
 Documento di riconoscimento (tipo) ..... n° ..... Rilasciato da ..... il ..... Data di scadenza .....  
 Tel. ..... Fax ..... E-mail .....

**MODIFICA DATI INERENTI AL SERVIZIO**

Codice SIA

RUOLO AZIENDA

RICHIEDERE

INDIVIDUALE

MODIFICARE

HOLDING

SUB HOLDING

**DATI HOLDING** (da compilare in caso di azienda Sub Holding)

Denominazione Sociale ..... Codice SIA:

**CONTI CORRENTI "nuovi" DA ABILITARE** (Conti correnti BancoPosta del Richiedente sopra indicato sui quali attivare il servizio di Remote Banking BPIOL) a seconda del profilo prescelto<sup>(1)</sup>

C/C N° ..... Intestazione del conto ..... Tipologia .....  
 C/C N° ..... Intestazione del conto ..... Tipologia .....  
 C/C N° ..... Intestazione del conto ..... Tipologia .....  
 C/C N° ..... Intestazione del conto ..... Tipologia .....

Al fine di richiedere di abilitare al servizio di Remote Banking BancoPosta Impresa Online (BPIOL) i conti correnti BancoPosta sopra menzionati il/i Sottoscritto/i<sup>(2)</sup> dichiara/ano espressamente di aver ricevuto il/i Foglio/i Informativo/i (FI) relativo/i al/i rapporto/i di conto corrente sopra indicato/i ed ai relativi servizi accessori costituenti/i frontespizio del contratto del servizio stesso:

- Cod. FI-CBA n° ..... Decorrenza dal ..... se richiedente l'apertura/titolare del Conto BancoPosta - Affari
- Cod. FI-INPROPRIO-B n° ..... Decorrenza dal ..... se richiedente l'apertura/titolare del Conto BancoPosta In Proprio Base;
- Cod. FI-INPROPRIO-W n° ..... Decorrenza dal ..... se richiedente l'apertura del Conto BancoPosta In Proprio - Opzione WEB;

- Cod. FI-INPROPRIO-C n° ..... Decorrenza dal ..... se richiedente l'apertura/titolare del Conto BancoPosta In Proprio - Opzione Condominio;
- Cod. FI-BPIOL-INPROPRIO-POS Fisico n° ..... Decorrenza dal ..... se richiedente l'apertura/titolare del Conto BancoPosta In Proprio Opzione POS Fisico;
- Cod. FI-BPIOL-INPROPRIO-POSVIRTUAL n° ..... Decorrenza dal ..... se richiedente l'apertura/titolare del Conto BancoPosta In Proprio Opzione POS Virtuale;
- Cod. FI-INPROPRIO-NOPROFIT n° ..... Decorrenza dal ..... se richiedente l'apertura/titolare del Conto BancoPosta In Proprio - Opzione No Profit;
- Cod. FI-CBO n° ..... Decorrenza dal ..... se titolare del Conto BancoPosta Office;
- Cod. FI-CBI-PA n° ..... Decorrenza dal ..... se richiedente l'apertura/titolare del Conto BancoPosta P.A.;
- Cod. FI-CBI n° ..... Decorrenza dal ..... se richiedente l'apertura/titolare del Conto BancoPosta Impresa;
- Cod. FI-CBI-BSF n° ..... Decorrenza dal ..... se richiedente l'apertura/titolare del Conto BancoPosta Impresa - Banche e Società Finanziarie;
- Cod. FI-CBI-Onlus-IR n° ..... Decorrenza dal ..... se richiedente l'apertura/titolare del Conto BancoPosta Impresa - Istituti, Enti Religiosi e Onlus;
- Cod. FI-CBI-Non Onlus n° ..... Decorrenza dal ..... se richiedente l'apertura/titolare del Conto BancoPosta Impresa - Associazioni e Fondazioni Non Onlus, Partiti Politici e Sindacati;
- Cod. FI-CB-PRFL n° ..... Decorrenza dal ..... se richiedente l'apertura/titolare del Conto BancoPosta - Procedure Fallimentari.

Luogo e data .....

FIRMA (riportare il timbro della società PA richiedente e la firma del Rappresentante munito di idonei poteri) per ricevuta

X ..... 

X .....

Con la sottoscrizione che segue, il/i Sottoscritto/i<sup>(2)</sup> dichiara/no di aver preso visione e di accettare integralmente, nel loro insieme e singolarmente, le condizioni economiche e le altre condizioni contrattuali riportate nel/nei Foglio/i Informativo/i documenti sopra individuati, e di assoggettare il proprio rapporto al servizio di Remote Banking BancoPosta Impresa Online (BPIOL) a dette condizioni, alle condizioni contrattuali del conto corrente di riferimento e a quelle contenute nel Contratto Quadro per lo svolgimento dei servizi di pagamento a valere sul conto corrente nonché alle condizioni tempo per tempo vigenti previste nei successivi FI e nei Documenti di Sintesi (DDS), inviati nel corso del rapporto.

Luogo e data .....

FIRMA (riportare il timbro della società PA richiedente e la firma del Rappresentante munito di idonei poteri)

X ..... 

X .....

**CONTI CORRENTI DA DISABILITARE** (Conti correnti BancoPosta del Richiedente sopra indicato sui quali disattivare il servizio di Remote Banking BPIOL)

C/C N° 001048783078 ..... Intestazione del Conto ..... **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ACQUASPARTA**

C/C N° ..... Intestazione del Conto .....

C/C N° ..... Intestazione del Conto .....

C/C N° ..... Intestazione del Conto .....

## MODIFICA AMMINISTRATORE DI SISTEMA

Il/i sottoscritto/i<sup>(2)</sup> indica/indicano quale Amministratore di Sistema, vale a dire una persona fisica incaricata di ricevere le credenziali di autenticazione (codice azienda, codice utente e password) e gli strumenti di accesso e utilizzo necessari all'attivazione del servizio di Remote Banking (configurazione del sistema e abilitazione utenti) e le eventuali comunicazioni relative alla detta attivazione. Per il profilo Easy l'Amministratore di Sistema è altresì autorizzato ad effettuare, in nome e per conto del Richiedente, le funzioni informative e dispositivo rese disponibile dal Servizio nei limiti dei poteri ad esso conferiti in qualità di soggetto delegato ad operare sul/i conto/i corrente/i BancoPosta sopraindicato/i.

L'Amministratore di Sistema con l'apposizione della propria firma nell'apposito spazio sottostante dichiara di conoscere e accettare integralmente la disciplina del servizio di Remote Banking BancoPosta Impresa Online (BPIOL) relativa al profilo prescelto (Easy/Informativo/Monobanca/Multibanca).

Cognome e nome .....

Nato/a a ..... Prov. ..... il ..... Codice Fiscale .....

Indirizzo di residenza ..... Comune ..... Prov. ..... CAP .....

Indirizzo recapito postale ..... Comune ..... Prov. ..... CAP .....

Documento di riconoscimento (tipo) ..... n° ..... Rilasciato da ..... il ..... Data di scadenza .....

Tel. ..... Fax .....

E-mail<sup>(3)</sup>.....

PEC .....

Tel. Cellulare: .....  Richiesta rigenerazione delle credenziali di accesso al Servizio

Dati obbligatori per l'associazione dell'App BPIOL key come strumento di accesso ed utilizzo del Servizio.

ID App .....  Nuova Associazione  Conferma<sup>(4)</sup>  Sostituzione<sup>(4)</sup>

**Firma dell'Amministratore di Sistema** .....

Con la sottoscrizione che segue, il/i Sottoscritto/i<sup>(2)</sup> richiede/ono la variazione dei dati inerenti al Servizio come sopra richiesta.

Luogo e data .....

FIRMA (riportare il timbro della società/PA richiedente e la firma del Rappresentante munito di idonei poteri)

X .....

X .....

### **UTENTI FIRMATARI "NUOVI" DA ABILITARE (per il profilo Easy, Monobanca e Multibanca)**

Il/i sottoscritto/i<sup>(2)</sup> indica/indicano quali Utenti Firmatari, persone fisiche abilitate ad utilizzare per suo nome e conto le funzioni informative e dispositivo fruibili mediante il Servizio nei limiti dei poteri a ciascuna di esse conferiti in qualità di soggetti delegati ad operare sul/i suo/suoi conto/i corrente/i Banco-Posta sopraindicato/i:

Ciascuno degli "Utenti Firmatari" con l'apposizione della propria firma nell'apposito spazio sottostante dichiara di conoscere e accettare integralmente la disciplina del servizio di Remote Banking BancoPosta Impresa Online (BPIOL) relativa al profilo prescelto Easy/Monobanca/Multibanca.

1) Cognome e nome ..... Codice Fiscale .....

Nato/a a ..... Prov. ..... il .....

Documento di riconoscimento (tipo) ..... n° ..... Rilasciato da ..... il ..... Data di scadenza .....

Recapito telefonico ..... Fax ..... E-mail .....

Tel. Cellulare<sup>(5)</sup>.....

Dati obbligatori per l'associazione dell'App BPIOL key come strumento di accesso ed utilizzo del Servizio.

ID App .....  Nuova Associazione  Conferma<sup>(4)</sup>  Sostituzione<sup>(4)</sup>

**Firma dell'Utente firmatario** .....

2) Cognome e nome ..... Codice Fiscale .....

Nato/a a ..... Prov. ..... il .....

Documento di riconoscimento (tipo) ..... n° ..... Rilasciato da ..... il ..... Data di scadenza .....

Recapito telefonico ..... Fax ..... E-mail .....

Tel. Cellulare<sup>(5)</sup>.....

Dati obbligatori per l'associazione dell'App BPIOL key come strumento di accesso ed utilizzo al Servizio.

ID App .....  Nuova Associazione  Conferma<sup>(4)</sup>  Sostituzione<sup>(4)</sup>

**Firma dell'Utente firmatario** .....

3) Cognome e nome ..... Codice Fiscale .....

Nato/a a ..... Prov. ..... il .....

Documento di riconoscimento (tipo) ..... n° ..... Rilasciato da ..... il ..... Data di scadenza .....

Recapito telefonico ..... Fax ..... E-mail .....

Tel. Cellulare<sup>(5)</sup>.....

Dati obbligatori per l'associazione dell'App BPIOL key come strumento di accesso ed utilizzo del Servizio.

ID App .....  Nuova Associazione  Conferma<sup>(4)</sup>  Sostituzione<sup>(4)</sup>

**Firma dell'Utente firmatario** .....

4) Cognome e nome ..... Codice Fiscale .....  
Nato/a a ..... Prov. ..... il .....  
Documento di riconoscimento (tipo) ..... n° ..... Rilasciato da ..... il ..... Data di scadenza .....  
Recapito telefonico ..... Fax ..... E-mail .....  
Tel. Cellulare<sup>(5)</sup> .....  
Dati obbligatori per l'associazione dell'App BPIOL key come strumento di accesso ed utilizzo del Servizio.  
ID App .....  Nuova Associazione  Conferma<sup>(4)</sup>  Sostituzione<sup>(4)</sup>  
Firma dell'Utente firmatario .....

#### UTENTI FIRMATARI DA DISABILITARE

1) Cognome e nome ..... Pasero Enrico Codice Fiscale ..... PSRNRCT3D03D612G  
Luogo e data di nascita ..... Tirrenia il 03/04/1973

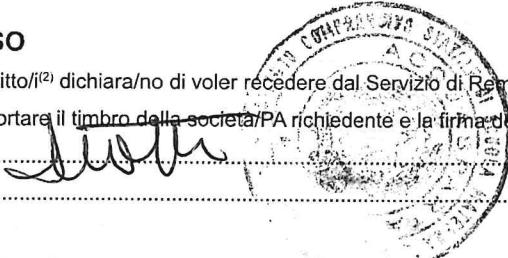
2) Cognome e nome ..... Codice Fiscale .....  
Luogo e data di nascita .....

3) Cognome e nome ..... Codice Fiscale .....  
Luogo e data di nascita .....

#### RECESSO

Il/I Sottoscritto/i<sup>(2)</sup> dichiara/no di voler recedere dal Servizio di Remote Banking BancoPosta Impresa Online (BPIOL) profilo .....

FIRMA (riportare il timbro della società/PA richiedente e la firma del Rappresentante munito di idonei poteri)

X .....   
X .....

#### SEZIONE RISERVATA A POSTE ITALIANE S.p.A. – PATRIMONIO BANCOPOSTA

Ufficio Postale<sup>(6)</sup> ..... Frazionario .....

Anche ai fini dell'identificazione dell'intestatario/legale rappresentante pro tempore vigente/Utenti firmatari/Amministratore di Sistema, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 231 del 21.11.2007 e delle relative disposizioni integrative, modificative e di attuazione.

Data .....

L'incaricato di Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta .....

- (1) In caso di profilo Informativo non è possibile abilitare/collegare il conto corrente BancoPosta In Proprio opzione web.  
In caso di profilo Monobanca o Multibanca non è possibile abilitare/collegare il conto corrente BancoPosta Procedure Fallimentari.  
In caso di profilo Easy potranno essere abilitati solo i conti BancoPosta Affari.  
(2) In qualità di Legale Rappresentante/Rappresentante munito di idonei poteri del/dal richiedente in caso di persona non fisica.  
(3) Da compilare in caso in cui non sia fornito un indirizzo di posta elettronica certificata  
(4) Selezionare "Conferma" o "Sostituzione" solo nel caso l'utente sia già associato ad un'App BPIOL key attiva.  
(5) Da compilare qualora l'Utente Firmatario "nuovo" sia da abilitare per il profilo Easy  
(6) Ufficio presso il quale è intrattenuto il rapporto di conto corrente.