



Aquara

DISTINTA DELLE FATTURE PRESENTATE PER L'ANTICIPO S.B.F.

Banca di Credito Cooperativo di Aquara
Aquara (SA) · Via Garibaldi, 5 · Tel. 0828 962755 · Fax 0828 962622
Registro Imprese CCIAA di Salerno 163422 · C.F. 00639000652
Iscritta all'Albo delle banche tenuto dalla Banca d'Italia n. 4831/4
codice ABI 08342
Iscritta all'Albo delle Società cooperative n. A163655

Filiale di

FATTURE PRESENTATE DA:	NAG (chiaro)

	DEBITORE	N. FATTURA	SCADENZA	IMPORTO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
			Totale presentazione	

L'operazione verrà regolata alle seguenti condizioni:

1. La banca si riserva il diritto di esaminare ed eventualmente respingere, a suo insindacabile giudizio, i titoli presentati dal cliente. Le fatture presentate per l'anticipo possono essere anticipate dalla banca per il loro intero importo ovvero per un importo inferiore, in relazione all'indice di rischio che la banca assegnerà all'operazione, a suo insindacabile giudizio.
2. Tutte le obbligazioni del cedente verso la banca si intendono assunte in via solidale ed indivisibile anche per i suoi eredi ed aventi causa a qualsiasi titolo.
3. Qualora la banca, a suo insindacabile giudizio, ritenesse di revocare gli affidamenti concessi in castelletto sconto e/o salvo buon fine, è in sua facoltà esigere l'immediato pagamento degli effetti, ricevute e documenti presentati, anche se a scadere o scaduti di quali non si conosce l'esito.
4. Le condizioni contrattuali applicate dalla banca al cliente sono quelle di cui al contratto sottoscritto tra le parti all'inizio del rapporto.
5. La banca si attiverà anche attraverso comunicazioni di posta elettronica per comunicare tempestivamente al cliente l'importo della somma anticipata ed accreditata in conto corrente a fronte delle fatture presentate.

RISERVATO ALLA BANCA	
• VERIFICA ADEGUATEZZA D/R A GARANZIA:	
• VERIFICA REPORT DEBITORE:	
• VERIFICA CEDENTE:	

(1 = scarso / 2 = sufficiente / 3 = buono)

Timbro e firma
della filiale

Il Direttore

Vogliate curare l'operazione relativa ai sopraindicati titoli/fatture secondo le indicazioni che precedono ed al tasso convenzionale. Vi dichiaro/iamo di conoscere e di accettare le norme sopra riportate e le ulteriori condizioni indicate nei fogli informativi a disposizione della clientela, nonché le norme tutte che regolano i servizi S.B.F. e di incasso presso il vostro istituto. Infine vi autorizzo/iamo sin d'ora, a rivalervi sulle mie/nostre disponibilità in conto degli importi non riscossi alla scadenza. Dichiaro/iamo che un esemplare del presente atto mi/ci è stato consegnato.

Data

Firma