



Spett.le
Flowe S.p.A. – Società Benefit
Via Ennio Doris – Palazzo Meucci
20079 Basiglio Milano 3 (MI)

Oggetto: Richiesta estinzione conto di pagamento Flowe 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 chiudere il conto e di trasferire con un bonifico SEPA l'eventuale saldo a mio credito sul seguente conto di altra banca 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 che 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 _____

Luogo e data

Firma del titolare

È IMPORTANTE RICORDARE CHE

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

Firma del genitore/tutore/curatore
che ha firmato il contratto Flowe