

**ESTINZIONE / RECESSO CONTO DEPOSITO
E CANCELLAZIONE ACCOUNT AREA CLIENTI MY CA AUTO BANK**

Nome e Cognome intestatario Conto: _____

Nome e Cognome cointestatario Conto: _____
(se presente)

Estinzione e chiusura del Conto Deposito n°: _____

Si comunica a mezzo della presente l'intenzione di estinguere/recedere dal Conto Deposito sopra indicato. Vorrete pertanto provvedere alla chiusura del conto e trasferire tramite bonifico quanto rimarrà dopo aver accreditato gli interessi attivi e addebitato le spese di gestione, sul mio conto corrente di appoggio.

Contestualmente si richiede di:

- Mantenere attivo l'account My CA Auto Bank
- Procedere alla cancellazione dell'account My CA Auto Bank _____
email intestatario
- Procedere alla cancellazione dell'account My CA Auto Bank _____
email cointestatario (se presente)

Successivamente al blocco temporaneo o cancellazione dell'account My CA Auto Bank, non si potrà continuare a usufruire dei servizi online accessibili su www.ca-autobank-it/my-ca-autobank. In ogni caso, il titolare del singolo account si assume direttamente ed esclusivamente la responsabilità per tutti gli atti posti in essere utilizzando il proprio account fino al momento dell'effettiva disattivazione.

Luogo: _____ Data: ____ / ____ / _____

Firma del cliente: _____

Firma del cointestatario: _____

Da compilare e spedire a:

CA Auto Bank Casella Postale n°71, 43044 Collecchio (PR)

(Allegare copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità)