

MODULO RICHIESTA BLOCCO TEMPORANEO O CANCELLAZIONE ACCOUNT MY CA AUTO BANK

Il/La sottoscritto/a _____
(Nome Cognome)

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ Prov (____) il ____ / ____ / _____, in
qualità di:

☐ titolare del contratto n. _____

☐ legale rappresentante della società _____
(Ragione Sociale)

titolare del contratto n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di
uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE:

☐ Il blocco temporaneo dell'account My CA Auto Bank _____
(Indirizzo email)

☐ La cancellazione dell'account My CA Auto Bank _____
(Indirizzo email)

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

Da compilare e spedire al Servizio Clienti CA Auto Bank, mail: customer.care@ca-autobank.com

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

Luogo e Data _____

Firma _____

Titolare o Timbro della società e firma del legale rappresentante