

RICHIESTA DI RICEZIONE INTERNAZIONALE DI DENARO

International money transfer receive form

COMPILARE IN STAMPATELLO/PLEASE COMPLETE IN BLOCK LETTERS

DATI DEL RICHIEDENTE/CUSTOMER'S INFORMATION (OBBLIGATORI/MANDATORY)

Codice riferimento transazione Invio/Reference send transaction nr.
Cognome e Nome/Last and First Name
Codice fiscale o codice ISS/Fiscal code or ISS code.....
Data di nascita/Date of birth Paese di nascita /Country of birth
Indirizzo/Address.....
Città/City C.A.P.(ZIP CODE)
Paese/Country Telefono/Phone number
Documento d'ID-n°/ID document-n° Rilasciato da-il/Issued by-on

Scopo della transazione/Purpose of the transaction
Origine dei fondi/Source of the funds.....
Relazione con beneficiario/Relationship with beneficiary

Persona politicamente esposta/Politically Exposed Person SI NO

Se selezionato la casella **SI**, è necessario compilare il modulo KYC di adeguata verifica.
If the **YES** box is checked, the KYC form must be completed.

Data e Luogo/Date and place Firma del Richiedente/Customer's Signature

FIRMA DELL'OPERATORE

Dichiaro: di avere compilato il presente modulo in modo corretto e veritiero, di assumere ogni eventuale responsabilità derivante dall'inesatta o incompleta indicazione di quanto trascritto, nonché di aver controllato l'esattezza e la completezza dei dati ed in particolare che la somma complessiva indicata sia quella effettivamente da me richiesta di ricevere.
I declare that: under my full responsibility I have given correct and true informatio. and I am also responsible for wrong or incomplete information stated therein and of having checked, the exactness and completeness of the information of the receipt and particularly that the stated total amount is that one requested and received.

.....
Data e luogo/Date and place Firma del Richiedente/Customer's Signature
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy ai sensi degli articoli 13 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali presente sul sito poste.sm e inserita nei faldoni cartacei o elettronici presenti negli Uffici Postali.

.....
Data e luogo/Date and place Firma del Richiedente/Customer's Signature
Anche per l'identificazione ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/2003 e delle disposizioni integrative, modificative e di attuazione

.....
Data e luogo/Date and place Firma dell'operatore