

## MODULO DISCONOSCIMENTO OPERAZIONI DI PAGAMENTO

Spett. UnipolPay S.p.A.,

Via Stalingrado 37,

40128 - Bologna

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in (\_\_\_\_\_), tel. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_ comunico il disconoscimento delle operazioni sottoindicate, addebitate sul seguente conto di pagamento n. \_\_\_\_\_ intestato alla società \_\_\_\_\_.

### Operazioni oggetto di disconoscimento:

| <u>Riferimento operazione</u> | <u>Data Contabile</u> | <u>Importo EUR</u> | <u>Descrizione</u> | <u>Tipo Operaz.</u> |
|-------------------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| N°1                           |                       |                    |                    |                     |
| N°2                           |                       |                    |                    |                     |
| N°3                           |                       |                    |                    |                     |
| N°4                           |                       |                    |                    |                     |
| N°5                           |                       |                    |                    |                     |
| N°6                           |                       |                    |                    |                     |
| N°7                           |                       |                    |                    |                     |

In relazione a quanto sopra dichiaro che:

- ☐ le operazioni con numero di riferimento: \_\_\_\_\_ non sono state autorizzate.
- ☐ le operazioni con numero di riferimento: \_\_\_\_\_ sono state autorizzate dalla Società, ma per beneficiario o importo diverso.
- ☐ per le operazioni con numero di riferimento \_\_\_\_\_ è stata comunicata al creditore la revoca del mandato n. .... con decorrenza dal .....

Allego copia della comunicazione di revoca inviata al creditore.

UnipolPay S.p.A.

## Descrizione dell'accaduto

Esempio: data, ora, luogo, come è avvenuta l'operazione (autorizzata/non autorizzata), eventuale segnalazione ricevuta. Altre circostanze in cui è avvenuta l'operazione, eventuali attività svolte.

Autorizzo UnipolPay S.p.a. a disporre ogni opportuno accertamento con riferimento alle operazioni indicate, impegnandomi a fornire qualunque ulteriore informazione utile.

Chiedo il rimborso dell'importo delle operazioni oggetto di disconoscimento: sul rapporto sopra indicato ove le operazioni sono state addebitate.

Dichiaro:

- di aver fornito con il presente modulo dati ed informazioni della cui esattezza, completezza e veridicità mi assumo la piena responsabilità;
- di essere a conoscenza delle conseguenze derivanti dalla eventuale falsità di tutti o di alcuni di tali dati ed informazioni e delle connesse responsabilità;
- di tenere sollevata UnipolPay da ogni responsabilità che possa derivare dalle iniziative intraprese in conseguenza di eventuali false affermazioni da me effettuate nella presente dichiarazione.

Dichiaro inoltre:

- di aver presentato denuncia in relazione a quanto sopra, in data \_\_\_\_\_ presso la seguente Autorità competente \_\_\_\_\_; oppure
- di prendere atto che UnipolPay provvederà ad accreditare il conto di pagamento sopra indicato entro la giornata operativa successiva a quella di ricezione del presente modulo, salvo nei casi in cui la stessa abbia un motivato sospetto di frode. In ogni caso, anche laddove UnipolPay abbia provveduto all'accreditamento delle operazioni disconosciute, prendo atto che quest'ultima avrà il diritto di ottenere la restituzione dell'importo versato, laddove sia successivamente dimostrato che le operazioni segnalate erano state autorizzate, dandone comunicazione al sottoscritto]

Si allegano i seguenti documenti:

- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

|