

**Domanda di rimborso per somme erroneamente devolute**

**INTERMEDIARIO**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Filiale/Agenzia \_\_\_\_\_ Codice Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato Estero \_\_\_\_\_

**RAPPRESENTANTE LEGALE O SOGGETTO MUNITO DI IDONEI POTERI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Stato Estero \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato Estero \_\_\_\_\_

**ALTRI RECAPITI**

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail/PEC \_\_\_\_\_

**COORDINATE BANCARIE PER IL RIMBORSO**

C/C intestato a \_\_\_\_\_ Istituto \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
*Spazi utilizzabili per IBAN conto corrente italiano*  
*Spazi utilizzabili per IBAN conto corrente estero*  
Esclusivamente in caso di conto estero specificare il codice BIC-SWIFT

**RAPPORTO ERRONEAMENTE DEVOLUTO**

Tipologia di rapporto  Assegno circolare  Conto corrente  Libretto al portatore  
 Certificato di deposito al portatore  Conto Deposito Titoli  Libretto nominativo  
 Certificato di deposito nominativo  Deposito Strumenti Finanziari  Polizza  
 Altro \_\_\_\_\_  
Numero \_\_\_\_\_ Data emissione \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_  
Istituto emittente \_\_\_\_\_ Soggetto rimborsato \_\_\_\_\_

**Documenti allegati alla presente domanda di rimborso:**

- Originale del modulo di "Attestazione di somme erroneamente devolute al Fondo" conforme al modello pubblicato sul sito [www.consap.it](http://www.consap.it)
- Copia del documento di identità fronte/retro e codice fiscale del rappresentante legale o soggetto munito di idonei poteri che sottoscrive la domanda per l'intermediario
- Copia della documentazione in base alla quale l'intermediario ha accertato l'identità del soggetto rimborsato e la qualità di avente diritto
- Dichiarazione di avvenuto rimborso da parte del titolare del rapporto
- In caso di ripristino delle condizioni antecedenti la data di versamento, copia del rapporto ripristinato (barrare se la condizione si è verificata)
- In caso di rapporto al portatore originale del titolo
- In caso di rapporto nominativo copia del titolo

**Si dichiara che tutta la documentazione prodotta in copia è conforme all'originale.**

**La presente dichiarazione - sottoscritta dal rappresentante legale o soggetto munito di idonei poteri, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.p.r. n. 445/00 in caso di dichiarazioni false o mendaci - viene resa ai fini del rimborso di somme in oggetto.**

*Acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità sopra indicate, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e sollevo Consap da ogni responsabilità per il mancato pervenimento dei documenti allegati in originale*

Timbro e Firma

Data \_\_\_\_\_