

Spett. Banca

data _____

Agenzia di _____

RICHIESTA DI BONIFICO

BENEFICIARIO:

GOLF VACANZE S.p.A.
c/o Golf Le Rovedine
20090 Noverasco di Opera (MI)
P. IVA e Codice Fiscale 09467380151

COORDINATE BANCARIE:

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO
AG. 12 - VIA VITTOR PISANI, 15
20124 MILANO
Codice IBAN IT 70 F 01005 016120 00000001890

TIPO QUOTA SOTTOSCRITTA E FORMA DI PAGAMENTO

(barrare la casella interessata)

UNICA SOLUZIONE

- | | | |
|--|---|----------|
| <input type="checkbox"/> EFFETTIVO | € | 3.250,00 |
| <input type="checkbox"/> EFFETTIVO UNDER 30 | € | 1.850,00 |
| <input type="checkbox"/> EFFETTIVO UNDER 18 | € | 1.000,00 |
| <input type="checkbox"/> INFRASETTIMANALE | € | 1.850,00 |
| <input type="checkbox"/> INFRASETTIMANALE U/30 | € | 1.000,00 |
| <input type="checkbox"/> MIRASOLE | € | 650,00 |

RATEALE

- | | | |
|--|--------------|--------|
| <input type="checkbox"/> EFFETTIVO | 12 rate da € | 279,00 |
| <input type="checkbox"/> EFFETTIVO UNDER 30 | 12 rate da € | 159,00 |
| <input type="checkbox"/> EFFETTIVO UNDER 18 | 12 rate da € | 88,00 |
| <input type="checkbox"/> INFRASETTIMANALE | 12 rate da € | 159,00 |
| <input type="checkbox"/> INFRASETTIMANALE U/30 | 12 rate da € | 88,00 |
| <input type="checkbox"/> MIRASOLE | 12 rate da € | 58,00 |

- TESSERA FIG** € 75,00 (da aggiungere alla prima rata o versare in segreteria)

SCADENZE

Unica soluzione € _____ con valuta fissa per il beneficiario in data odierna.

Rateale con prima rata di € _____ con valuta fissa per il beneficiario in data odierna.

Undici rate da € _____ con valuta fissa beneficiario al giorno 1 di ogni mese a partire da quello successivo al mese in corso.

RICHIEDENTE

Nome/Cognome/Ragione sociale: _____

Indirizzo: _____

Vi preghiamo di provvedere all'addebito irrevocabile dell'importo indicato sul nostro c/c N. _____ presso la vostra agenzia.

FIRMA

TIMBRO BANCA

Spett. Banca

data _____

Agenzia di _____

RICHIESTA DI BONIFICO

BENEFICIARIO:

GOLF VACANZE S.p.A.
c/o Golf Le Rovedine
20090 Noverasco di Opera (MI)
P. IVA e Codice Fiscale 09467380151

COORDINATE BANCARIE:

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO
AG. 12 - VIA VITTOR PISANI, 15
20124 MILANO
Codice IBAN IT 70 F 01005 016120 00000001890

TIPO QUOTA SOTTOSCRITTA E FORMA DI PAGAMENTO

(barrare la casella interessata)

UNICA SOLUZIONE

- | | | |
|--|---|----------|
| <input type="checkbox"/> EFFETTIVO | € | 3.250,00 |
| <input type="checkbox"/> EFFETTIVO UNDER 30 | € | 1.850,00 |
| <input type="checkbox"/> EFFETTIVO UNDER 18 | € | 1.000,00 |
| <input type="checkbox"/> INFRASETTIMANALE | € | 1.850,00 |
| <input type="checkbox"/> INFRASETTIMANALE U/30 | € | 1.000,00 |
| <input type="checkbox"/> MIRASOLE | € | 650,00 |

RATEALE

- | | | |
|--|--------------|--------|
| <input type="checkbox"/> EFFETTIVO | 12 rate da € | 279,00 |
| <input type="checkbox"/> EFFETTIVO UNDER 30 | 12 rate da € | 159,00 |
| <input type="checkbox"/> EFFETTIVO UNDER 18 | 12 rate da € | 88,00 |
| <input type="checkbox"/> INFRASETTIMANALE | 12 rate da € | 159,00 |
| <input type="checkbox"/> INFRASETTIMANALE U/30 | 12 rate da € | 88,00 |
| <input type="checkbox"/> MIRASOLE | 12 rate da € | 58,00 |

- TESSERA FIG** € 75,00 (da aggiungere alla prima rata o versare in segreteria)

SCADENZE

Unica soluzione € _____ con valuta fissa per il beneficiario in data odierna.

Rateale con prima rata di € _____ con valuta fissa per il beneficiario in data odierna.

Undici rate da € _____ con valuta fissa beneficiario al giorno 1 di ogni mese a partire da quello successivo al mese in corso.

RICHIEDENTE

Nome/Cognome/Ragione sociale: _____

Indirizzo: _____

Vi preghiamo di provvedere all'addebito irrevocabile dell'importo indicato sul nostro c/c N. _____ presso la vostra agenzia.

FIRMA

TIMBRO BANCA

Spett. Banca

data _____

Agenzia di _____

RICHIESTA DI BONIFICO

BENEFICIARIO:

GOLF VACANZE S.p.A.
c/o Golf Le Rovedine
20090 Noverasco di Opera (MI)
P. IVA e Codice Fiscale 09467380151

COORDINATE BANCARIE:

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO
AG. 12 - VIA VITTOR PISANI, 15
20124 MILANO
Codice IBAN IT 70 F 01005 016120 00000001890

TIPO QUOTA SOTTOSCRITTA E FORMA DI PAGAMENTO

(barrare la casella interessata)

UNICA SOLUZIONE

- | | | |
|--|---|----------|
| <input type="checkbox"/> EFFETTIVO | € | 3.250,00 |
| <input type="checkbox"/> EFFETTIVO UNDER 30 | € | 1.850,00 |
| <input type="checkbox"/> EFFETTIVO UNDER 18 | € | 1.000,00 |
| <input type="checkbox"/> INFRASETTIMANALE | € | 1.850,00 |
| <input type="checkbox"/> INFRASETTIMANALE U/30 | € | 1.000,00 |
| <input type="checkbox"/> MIRASOLE | € | 650,00 |

RATEALE

- | | | |
|--|--------------|--------|
| <input type="checkbox"/> EFFETTIVO | 12 rate da € | 279,00 |
| <input type="checkbox"/> EFFETTIVO UNDER 30 | 12 rate da € | 159,00 |
| <input type="checkbox"/> EFFETTIVO UNDER 18 | 12 rate da € | 88,00 |
| <input type="checkbox"/> INFRASETTIMANALE | 12 rate da € | 159,00 |
| <input type="checkbox"/> INFRASETTIMANALE U/30 | 12 rate da € | 88,00 |
| <input type="checkbox"/> MIRASOLE | 12 rate da € | 58,00 |

- TESSERA FIG** € 75,00 (da aggiungere alla prima rata o versare in segreteria)

SCADENZE

Unica soluzione € _____ con valuta fissa per il beneficiario in data odierna.

Rateale con prima rata di € _____ con valuta fissa per il beneficiario in data odierna.

Undici rate da € _____ con valuta fissa beneficiario al giorno 1 di ogni mese a partire da quello successivo al mese in corso.

RICHIEDENTE

Nome/Cognome/Ragione sociale: _____

Indirizzo: _____

Vi preghiamo di provvedere all'addebito irrevocabile dell'importo indicato sul nostro c/c N. _____ presso la vostra agenzia.

FIRMA

TIMBRO BANCA