

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:

BANCO BPM  
FILIALE 00770 - VIA MAZZINI, 2  
20090 OPERA  
ABI: 05034 CAB: 33482  
CODICE IBAN: IT 52 X 05034 33482 0000 000 60041

### TIPO QUOTA SOTTOSCRITTA E FORMA DI PAGAMENTO

(barrare la casella interessata)

UNICA SOLUZIONE

EFFETTIVO € 3.250,00

FREQUENTATORE € 1.650,00

EFFETTIVO UNDER 18 € 800,00

INFRASETTIMANALE € 1.850,00

MIRASOLE GOLD € 1.000,00

MIRASOLE € 695,00

RATEALE

EFFETTIVO 12 rate da € 272,00

FREQUENTATORE 12 rate da € 140,00

EFFETTIVO UNDER 18 12 rate da € 68,00

INFRASETTIMANALE 12 rate da € 155,00

MIRASOLE GOLD 12 rate da € 85,00

MIRASOLE 12 rate da € 59,00

TESSERA FIG € 100,00 (da aggiungere alla prima rata o versare in segreteria)

### SCADENZE

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

prima rata di € \_\_\_\_\_ con valuta fissa in data odierna e \_\_\_\_\_ rate da € \_\_\_\_\_

con valuta fissa per il beneficiario il primo di ogni mese successivo a quello 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