

OPERAZIONE PASSAPAROLA

MODULO DI PRESENTAZIONE

Da compilare in ogni sua parte dal cliente Titolare del Conto Radici

Io ho già scelto il Conto Corrente
Radici

Nome _____

Cognome _____

Numero c/c _____

Telefono _____

ed ho **PASSATO PAROLA** a:

Nome _____

Cognome _____

DATA _____

FIRMA DEL TITOLARE

PER MAGGIORI INFORMAZIONI: UFFICIO.MARKETING EMILBANCA.IT - 051/396950