

ARBITRO BANCARIO FINANZIARIO

Comunicazione di adesione e variazioni successive

AVVERTENZE:

- prima di compilare il modulo è necessario salvare una copia sul proprio PC; non è possibile compilare e consegnare il modulo direttamente dal sito Internet.
- il livello di protezione per le macro in Word va impostato a "medio" o "basso" (menu Strumenti > Macro > Protezione);
- il modulo va salvato esclusivamente usando il tasto "Salva e chiudi" in basso e non con le ordinarie funzioni di Word, in modo da consentire la validazione dei dati immessi.

Prima comunicazione Variazioni successive

Data comunicazione 27/06/2018 _____

Intermediario

Codice ABI _____

Se non si dispone di codice ABI, indicare il Codice Fiscale 01287200396

Denominazione AGRIFIDI UNO EMILIA ROMAGNA SOCIAETA' COOPERATIVA

Modalità di adesione



Indiretta

Specificare il nome dell'associazione:



Conciliatore BancarioFinanziario



Altro, specificare _____



Diretta

Specificare l'associazione di intermediari, riconosciuta dalla Banca d'Italia, alla quale far riferimento per l'individuazione del componente dell'organo decidente:



Conciliatore BancarioFinanziario



Altro, specificare _____

Funzione Gestione Reclami

Nome ufficio SEDE LEGALE

Indirizzo Via dell'Industria n.33 - 40138 BOLOGNA

Mail agrifidiuno.bologna@agrifidi.it

Telefono 051/6012338

Fax 051/534949

Responsabile della Funzione

Cognome e nome PEDERZOLI MASSIMILIANO

Mail agrifidiuno.bologna@agrifidi.it

Telefono 051/6012338

Fax 051/534949

Codici di condotta ai quali aderisce l'intermediario



Patti chiari - tutte le iniziative



Patti chiari - alcune iniziative



Codice di comportamento Assofin



Altro, specificare _____

Salva e chiudi

Firma⁽¹⁾

Codice di controllo: db782046ec14e4749fc5e097d1affcc87b80c30a

¹ Gli intermediari la cui adesione viene attestata da parte di una associazione riconosciuta dovranno inviare alla Banca d'Italia il modulo in formato elettronico (non firmato) alla casella SERVIZIO.TCA.COORDINAMENTO_ABF@bancaditalia.it. Gli intermediari non aderenti ad associazione riconosciuta dovranno inviare il modulo in copia cartacea debitamente sottoscritta all'indirizzo "Banca d'Italia - Servizio Tutela dei Clienti e Antiriciclaggio, Divisione Coordinamento ABF, via Nazionale, 91 - 00184 Roma", oltre che in formato elettronico alla suddetta casella.