



Spett.le

Banco Bilbao Vizcaya Argentaria S.A.

Succursale Italiana

Corso Vittorio Emanuele II 9

20122 - Milano

Richiesta di recesso

Con la sottoscrizione del presente modulo, il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il ____/____/_____, e residente a _____, in _____, n. _____, Codice Fiscale _____ (il "Cliente"), comunica l'intenzione di recedere dal seguente contratto:

Nome prodotto: _____

Numero identificativo (IBAN se conto corrente): _____

Data di sottoscrizione: _____

A tal fine, prendo atto e accetto espressamente che:

- dovrò rimborsare alla Banca tutte le somme eventualmente dovute ai sensi del contratto e gli interessi eventualmente maturati fino al momento della restituzione, calcolati secondo le regole indicate nello stesso contratto, entro 30 (trenta) giorni di calendario dalla richiesta di recesso. In caso di mancato rimborso di tali somme entro il termine indicato, il recesso si considererà inefficace;
- Il recesso determinerà tutte le conseguenze indicate nel contratto.

[Luogo e data] _____

[Firma leggibile] _____