

**COMUNICAZIONE DI RECESSO DAL CONTRATTO DI CONTO DEPOSITO "CONTO ESAGON"**

Allegli al presente modulo copia di un documento di identità in corso di validità e lo invii a mezzo raccomandata a/r a:

**Credito Fondiario S.p.A.**

Ufficio Esagon  
Via Piemonte, 38  
00187 - Roma

oppure

via PEC all'indirizzo [contoesagon@legalmail.it](mailto:contoesagon@legalmail.it)

Il/I sottoscritto/i \_\_\_\_\_

intestatario/i del Conto Esagon n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA/NO**

di voler recedere dal contratto relativo al sopra indicato Conto con richiesta di chiusura del medesimo e trasferimento delle eventuali somme risultanti sul conto d'appoggio.

Solo in caso di conto cointestato, specificare il nome dell'intestatario del conto d'appoggio su cui si intende ricevere il saldo:

\_\_\_\_\_

**DICHIARA/NO INOLTRE**

di essere consapevole/i che ai sensi del contratto relativo al Conto Esagon:

- i. il recesso ha effetto dalla data di scadenza dei vincoli eventualmente attivi ovvero, in assenza di vincoli, dal momento in cui la Banca riceve la comunicazione di recesso;
- ii. la Banca rende disponibili le somme sul conto d'appoggio entro 15 (quindici) giorni dal momento in cui ha effetto il recesso.

**DATA****FIRMA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SEDE LEGALE  
VIA PIEMONTE, 38  
00187 ROMA

DIREZIONE E UFFICI  
VIA PIEMONTE, 38  
00187 ROMA  
TEL: +39 06 5796-1  
FAX: 06 5740269

UFFICIO DI RAPPRESENTANZA  
CORSO VENEZIA, 18  
20121 MILANO  
TEL: +39 02 87337-1  
[INFO@CREDITOFONDIARIO.EU](mailto:INFO@CREDITOFONDIARIO.EU)  
[CREDITOFONDIARIO@LEGALMAIL.IT](mailto:CREDITOFONDIARIO@LEGALMAIL.IT)

[WWW.CONTOESAGON.IT](http://WWW.CONTOESAGON.IT)  
[INFO@CONTOESAGON.IT](mailto:INFO@CONTOESAGON.IT)  
800 545 999