

Foglio di Aiuto per la compilazione effetti cambiari

Recarsi in una rivendita di valori bollati (normalmente tabaccheria) ed acquistare un numero di cambiali pari al numero di rate concordate con il nostro funzionario.

Al fine di acquistare il titolo del corretto importo, specificare al rivenditore l'importo della singola rata concordata con il nostro funzionario e che corrisponde a quanto poi si scriverà nei campi 2 e 6 dello schema sotto riportato (il costo di ogni singola cambiale è pari al 12 per mille dell'importo della cambiale indicato nei punti 2 e 6: così, ad es, se l'importo della cambiale è di € 110,00 il costo è di € 1,32)

1. **Luogo e Data di Emissione del Titolo**
2. **Importo in cifre:** Importo (in cifre) del pagamento concordato con il nostro ufficio (es: 110,00)
3. **Scadenza:** Scrivere la data di pagamento della cambiale concordata con il nostro ufficio (es 10 ottobre 2016)
4. Aggiungere "herò" al fine di comporre la parola pagherò
5. **Beneficiario**
6. **Importo in lettere:** Importo (in lettere) del pagamento concordato con il nostro funzionario (es: centodieci/00)
7. **Domiciliazione:** Scrivere la Banca a cui Link farà pervenire la richiesta di pagamento e a cui il firmatario dovrà recarsi per il pagamento. (es: BANCA POP XXXXXXXXX - VIA Z. YYYYYYYYYY 12 - 03456 XXXXXXXXXXXX - ABI 0789 CAB 12345)
8. **Dati della Persona che sottoscrive le Cambiali:** (I) Nome, Cognome; (II) Luogo e Data di Nascita oppure il Cod. Fiscale; (III) Indirizzo di residenza di chi firma la cambiale.
9. **Firma:** Apporre la propria firma

IMPORTANTE: nell'ipotesi in cui si commetta un errore nella compilazione, è possibile fare delle correzioni **solo** se accanto alla correzione si pone la scritta "accetto correzione" seguita dalla propria firma (eventualmente, se non ci fosse spazio è possibile fare un asterisco vicino all'errore e poi riportare in uno spazio libero della cambiale (es. in basso) la scritta "accetto correzione" e la propria firma).

ALLEGATO A

ATTENZIONE: mod. da ritornare compilato e sottoscritto dal firmatario dei titoli se coincidente con l'intestatario della pratica

MOD. PROPOSTA ACCORDO DI PAGAMENTO CAMBIALI

Spett.le
LINK FINANZIARIA SpA
Via Ostiense 131/L
00154 ROMA (RM)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
con la presente dichiara, relativamente al/ai finanziamento/i _____
n° _____ Link Rif _____,

di volersi obbligare cartolarmente al pagamento dell'insoluto attraverso la seguente modalità:

Resta in ogni caso esclusa la natura novativa della presente proposta, anche ai fini dell'art. 1976 cod. civ.

Dati identificativi della Banca presso la quale si domicilieranno i titoli:

BANCA _____

ABI _____ CAB _____

Allego copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale.

Luogo e data _____

Firma _____

ALLEGATO B

ATTENZIONE: mod. da ritornare compilato e sottoscritto dal firmatario dei titoli solo se diverso dall'intestatario della pratica

MOD. PROPOSTA SOTTOSCRIZIONE CAMBIALI TERZI

Spett.le
LINK FINANZIARIA SpA
Via Ostiense 131/L
00154 ROMA (RM)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

identificato a mezzo di documento _____ n° _____

rilasciato da _____ il _____, con la presente dichiara, relativamente al/ai finanziamento/i

_____ n° _____

Link Rif _____ sottoscritto/i da _____,

di volersi obbligare cartolarmente al pagamento dell'insoluto attraverso la seguente modalità:

Resta in ogni caso esclusa la natura novativa della presente proposta, anche ai fini dell'art. 1976 cod. civ.

Dati identificativi della Banca presso la quale si domicilieranno i titoli:

BANCA _____

ABI _____ CAB _____

Allego copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale.

Luogo e data _____

Firma _____