

Spett.le
Bcc Cagliari
Filiale di¹.....

Richiesta di accesso ai dati
Registrati nell'archivio Centrale di allarme interbancaria
Dati non Nominativi

Dati del soggetto richiedente:

Nome..... Cognome.....
Codice fiscale.....Data di nascita.....Sesso.....
Luogo di Nascita.....Provincia.....Stato.....
Comune di residenza.....Provincia.....Stato.....
Via.....n°.....Cap.....

Oggetto della richiesta:

verifica nell'archivio Centrale di allarme interbancaria dell'eventuale iscrizione:

dell'assegno/i bancario;

dell'assegno/i postale

Codice Abi.....CAB.....
Da n. assegno.....a n. assegno.....
Da n. assegno.....a n. assegno.....
Da n. assegno.....a n. assegno.....

Della carta di pagamento

n. identificativo carta (PAN)
emittente carta
Codice ABI emittente carta.....

Modalità di risposta:

- ritiro presso la Filiale della Banca d'Italia di
- posta elettronica certificata (P. E. C.)
- posta, all'indirizzo:

Nome e cognome / denominazione
Vian. CAP

Comune Provincia Stato

Numero di telefono per eventuali comunicazioni:

Dichiaro di aver preso visione e ricevuto copia del foglio informativo sintetico sulla Centrale di allarme interbancaria e dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in materia di privacy, relativa ai dati forniti nella presente istanza di accesso.

(luogo e data)

(firma del Richiedente leggibile per esteso)

¹ Qualora la richiesta sia inviata tramite posta, fax o posta elettronica certificate (P.E.C.), gli indirizzi della Filiale destinataria sono reperibili sul sito internet della Banca:
www.bancadicagliari.it;