Il presente modulo può essere utilizzato esclusivamente per la comunicazione degli assegni circolari prescritti e non deve essere utilizzato per la comunicazione delle polizze prescritte e dei Rapporti dormienti.

Dati relativi all'assegno circolare prescritto					Dati ORDINANTE (*da inserire solamente se disponibili presso gli archivi informatici dell'intermediario*)								Dati BENEFICIARIO/BENEFICIARI (*da inserire solamente se disponibili presso gli archivi informatici dell'intermediario*)							
						Persona Fisica					Persona Giuridica			Persona Fisica					Persona Giuridica	
Intermediario	Agenzia	Numero Assegno	Data Emissione	Importo (valori in €)	unico ordinante / ordinanti	nome	cognome	data di nascita GG/MM/AAAA	luogo di nascita	provincia	Ragione Sociale / Denominazione	Codice Fiscale / Partita IVA	beneficiario unico / co-beneficiario	nome	cognome	data di nascita GG/MM/AAAA	luogo di nascita	provincia	Ragione Sociale / Denominazione	Codice Fiscale / Partita IVA