

Antiusura

Tassi soglia aggiornati	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------

Privacy

Informativa	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------

Consenso	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------

Informative al pubblico

Modello 231 Parte Generale	<input type="checkbox"/>
----------------------------	--------------------------

Guide

ABF in parole semplici	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------

Guida Centrale Rischi	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------

Guida Credito Consumatori	<input type="checkbox"/>
---------------------------	--------------------------

Anticipazione TFS/TFR

MIP Anticipazione TFS/TFR	<input type="checkbox"/>
---------------------------	--------------------------

Cessioni del quinto e delegazioniBanca del Fucino

Secci CQS	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------

Secci CQP	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------

Contratto CQS	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------

Contratto CQP	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------

IBL Banca

Scheda prodotto CQP	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------

Scheda prodotto CQS	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------

Scheda prodotto PD	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------

SPEFIN

Contr. CQP	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------

Contr. CQS	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------

Contr. DEL	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------

Dinamica Retail

Contratto CQP	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------

Contratto CQP a distanza	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Contratto CQS	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------

Contratto CQS a distanza	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Contratto CQS medici convenzionati	<input type="checkbox"/>
------------------------------------	--------------------------

Contratto CQS medici conv. a dist.	<input type="checkbox"/>
------------------------------------	--------------------------

Contratto DEL	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------

Contratto DEL a distanza	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Contratto DEL medici convenzionati	<input type="checkbox"/>
------------------------------------	--------------------------

Contratto DEL medici Cconv. a dist.	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

Secci CQP	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------

Secci CQP a distanza	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------

Secci CQS	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------

Secci CQS a distanza	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------

Secci CQS medici convenzionati	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------

Secci CQS medici conv. a distanza	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--------------------------

Secci DEL	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------

Secci DEL a distanza	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------

Secci DEL medici convenzionati	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------

Secci DEL medici conv. a distanza	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--------------------------

I.FI.VE.R

MIP CQP	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------

MIP CQS	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------

MIP DEL	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------

Verifica effettuata presso

in data

da (Nome Cognome)

Firma _____