

TABELLA OFFERTA TECNICA
(da restituire debitamente compilata e sottoscritta)

per l'affidamento del servizio di gestione di conto corrente ordinario dell'Automobile Club Varese

Il/I sottoscritto/i ISTITUTO/I DI CREDITO _____

con sede legale

--

con sede operativa

--

Codice Fiscale

Partita IVA

--	--

Telefono

Fax

e mail

--	--	--

rappresentata da (Cognome e Nome)

--

in qualità di (carica sociale)

--

con sede legale

--

con sede operativa

--

Codice Fiscale

Partita IVA

--	--

Telefono

Fax

e mail

--	--	--

rappresentata da (Cognome e Nome)

--

in qualità di (carica sociale)

--

DICHIARA/DICHIARANO DI OFFRIRE

- 1) Valuta applicata per versamenti di assegni: su piazza gg. cifre _____ lettere _____
fuori piazza gg. cifre _____ lettere _____
- 2) Valutazione compensativa dei saldi dei vari c/c aperti dall'Ente ai fini della liquidazione degli interessi attivi o passivi: SI / NO _____
- 3) Fornitura di n. ____ POS, a titolo gratuito, per il pagamento a mezzo moneta elettronica: SI / NO _____
- 4) Servizio di cassa continua o ATM evoluto, a titolo gratuito: SI / NO _____
- 5) Capillarità
- Distanza tra le sede dell'Automobile Club Varese e la Banca fino a 1 Km: SI / NO _____
 - Filiali sul territorio nei seguenti Comuni:
- | | |
|-----------------|---------------|
| ARCISATE: | SI / NO _____ |
| BESOZZO: | SI / NO _____ |
| BUSTO ARSIZIO: | SI / NO _____ |
| GALLARATE: | SI / NO _____ |
| LUINO: | SI / NO _____ |
| SARONNO: | SI / NO _____ |
| SESTO CALENDE: | SI / NO _____ |
| SOMMA LOMBARDO: | SI / NO _____ |
| TRADATE: | SI / NO _____ |
- 6) Assistenza operativa per SDD – MAV – POS: SI / NO _____
- 7) Esperienza nei rapporti con Enti Pubblici – Personale dedicato: SI / NO _____
.....
.....

Data, _____

Timbro dell'Istituto di credito e firma leggibile del Legale Rappresentante