

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Luogo) (data)

**Oggetto: Richiesta rimborso pagamento “Bonifico da Terminale”**

Gentile Cliente,

la informiamo che non è stato possibile eseguire il bonifico da Lei ordinato presso un Punto Vendita convenzionato LIS PAY S.p.A. poiché respinto dalla banca del beneficiario.

**Dati bonifico respinto:**

Cognome e Nome Ordinante	
Data Bonifico	
Identificativo Transazione	
Beneficiario Bonifico	
Importo (€)	

Le chiediamo, pertanto, di **compilare e firmare** il presente modulo, ed **inviarlo** allegando copia, fronte e retro:

- **di un suo documento di riconoscimento in corso di validità**
- **del suo codice fiscale**

all'indirizzo e-mail: [info@lispay.it](mailto:info@lispay.it)

**Dati nuovo bonifico:**

Beneficiario Bonifico	
Nuovo iban	
Firma	

---

**LIS Pay S.p.A.**

Sede legale: Via Roberto Bracco, 6 - 20159 Milano | T +39 02 22201 | PEC [lispay@pec.lispay.it](mailto:lispay@pec.lispay.it)

Società con socio unico, soggetta a direzione e coordinamento di Poste Italiane S.p.A., con sede legale in Viale Europa, 190 - 00144 Roma  
Capitale Sociale euro 56.600.000,00 (i.v.) | C.F., P.IVA e Iscrizione Reg. Imp. Milano 08658331007 | REA MI-2566220 Iscritta al n. 1 dell'Albo degli IMEL, di cui all'art. 114-bis e ss. del D.lgs. n. 385 del 1 settembre 1993 (T.U.B.).