

SERVIZIO **CBI WEBEVOLUTO** *multibanca* - **SCHEMA TECNICA** (ALLEGATO A RICHIESTA ADESIONE DEL _____)

MIGRAZIONE da WebCbiPlus NUOVA ATTIVAZIONE MODIFICA SERVIZIO GIA' ATTIVO

SPETTABILE
C.C.F.S. SOC.COOP.
VIA MEUCCIO RUINI, 74/d
42124 REGGIO EMILIA

MITTENTE : SOCIO di C.C.F.S. N°

RAGIONE SOCIALE : _____

Indirizzo : _____ P.IVA/C.F. _____

UTENTE **MASTER** e persona di riferimento a cui si inviano e/c e contabili dei rapporti di c/c con CCFS:

NB : In caso di migrazione da WebCbiPlus le credenziali di tutti gli utenti (MASTER compreso), resteranno le stesse, verranno sostituiti solamente i relativi dispositivi di firma.

Variazione, variare come segue :

NOME _____ COGNOME _____

Tel. _____ Cell. _____ E-Mail ordinaria: _____

E-Mail PEC : _____

FIRMA per presa visione **Informativa Privacy** e consenso trattamento dati ai soli fini contrattuali: _____

N° Postazione su ex WebCbiPlus :

CODICE SIA BANCARIO - **CODICE CUC**

Ai fini dell'attivazione del **Servizio WebEvoluto** che ci avete concesso in uso con contratto sottoscritto in data odierna/ il, come da Vostra richiesta Vi comunichiamo quanto segue:

DATA DI MIGRAZIONE dal Servizio **WebCbiPlus** :
(data indicativa da pianificare con Cedac Software srl) giorno mese anno

PROFILAZIONE SERVIZIO (*barrare la scelta desiderata*) :

MULTIBANCA BANCHE, CCFS E FINPRO, con BANCA PROPONENTE : **BPER** ABI 05387

❖ **MODULO DI COMUNICAZIONE** : HOST TO HOST

gestito da **Cedac Software srl** (credenziali di accesso da comunicare direttamente in forma riservata)

❖ **MODALITA' FIRMA DISPOSIZIONI** per tutti gli utenti censiti ed abilitati alla firma disposizioni
(barrare una sola scelta) :

OTP : Mobile (*Web App*) fisico

FIRMA DIGITALE REMOTA attivabile tramite OTP : Mobile (*Web App*) fisico

❖ **CONTROLLO ACCESSO TRAMITE IP** (con blocco accesso degli IP non abilitati): NO SI :

Abilitare i seguenti IP: _____

Eliminare i seguenti IP: _____

Lasciare quelli attualmente in essere

firma del Legale Rappresentante del Socio _____

➤ MONO-AZIENDA

➤ MULTI-AZIENDA – Elenco aziende collegate - *sub Holding* - (a fronte di ognuno dei nominativi sotto elencati, in fase di attivazione devono essere fatti sottoscrivere i moduli di **Manleva interna** e se Socio correntista di CCFS e/o FINPRO anche di **Manleva diretta**):

Se si tratta di VARIAZIONE, BARRARE LA COLONNA DESIDERATA :

AGGIUNGERE ELIMINARE

	SIA :	CUC:	N°Socio di CCFS:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

firma del Legale Rappresentante del Socio _____

Il sottoscritto _____, legale rappresentante del Socio
_____, con firma depositata presso C.C.F.S., **dichiara** quanto segue:

1. le informazioni riportate nel presente documento sono corrette e veritiere;
2. si impegna a comunicare con la massima tempestività eventuali variazioni, sollevando sin d'ora C.C.F.S. e Cedac Software da eventuali responsabilità in merito;
3. esonera C.C.F.S. e Cedac Software da ogni responsabilità in relazione alla abilitazione dei rapporti, dei nominativi e delle altre ragioni sociali indicati, nonché alla comunicazione agli interessati dei relativi codici SIA;
4. esonera C.C.F.S. e Cedac Software da ogni eventuale responsabilità in relazione all'utilizzo del *Modulo di comunicazione* fornito dalla banca proponente;
5. prende atto che tutte le credenziali degli utenti attualmente censiti sul Servizio WebCbiPlus restano valide e immutate;
6. prende atto che le comunicazioni periodiche che C.C.F.S. e Cedac Software trasmettono con riferimento al presente Servizio possono essere validamente inviate alle caselle mail ordinarie e PEC dell'utente MASTER - persona di riferimento o alla casella mail indicata nel contratto di accensione dei c/c impropri presso C.C.F.S.

_____ data _____ Socio Correntista - Ragione Sociale Il Legale Rappresentante - Nome Cognome - Timbro - Firma

Ai sensi e per gli effetti degli artt.1341 e 1342 c.c., il Socio da atto di aver presa attenta visione e di approvare specificatamente i suddetti punti 1,2,3,4,5,6

_____ data _____ Socio Correntista - Ragione Sociale Il Legale Rappresentante - Nome Cognome - Timbro - Firma