

Spett.le Banca ..... Agenzia di .....

Vi prego per mio ordine e conto di accreditare ogni anno e fino a revoca, alla **MAG SOCIETA'**  
**MUTUA PER L'AUTOGESTIONE** – sede legale: Via A. Berardi, 9/A – 37139 Verona  
Presso Banca Popolare di Verona  
Cod. IBAN IT10 B 05188 11723 000000006799 l'importo di **Euro 25,82**  
causale: **ABBONAMENTO SOSTENITORE – PARTNER MAG**

addebitando annualmente, a partire dalla presentazione del presente tagliando, l'importo sul mio conto corrente N. ....

Cognome ..... Nome .....

Via ..... N. .... CAP .....

Località ..... Prov. .... Tel. ....

Firma per esteso ..... Data .....