

DATI DEL MESSAGGIO SWIFT/RNI

OPERAZIONE: DATA 02/03/2016 NUMERO 00179400 TIPO MESSAGGIO 103

TAG DESCRIZIONE/VALORE

SENDER BAPPIT22

RECEIVER SCBLDEFX

STANDARD CHARTERED BANK

103 TIPO REGOLAMENTO

EBA

113 TIPO MESSAGGIO BIREL

NYNN

020 SENDER'S REFERENCE

H010602316179400

23B BANK OPERATION CODE

CRED

32A DATE, CURRENCY, AMOUNT

2016/03/04

EUR

0000000000002400.000

33B CURRENCY/INSTRUCTED AMOUNT

EUR

0000000000002400.000

50F ORDERING CUSTOMER

/IT78Y0503403210000000180713

1/AMICI DI SANTINA ZUCCHINELLI ONLU

2/VIA DI PORTA PINCIANA 6

3/IT/00187 ROMA

57A ACCOUNT WITH INSTITUTION

ECOCKENA

59F BENEFICIARY CUSTOMER

/0191015013089301

1/CATHOLIC DIOCESE OF MALINDI

1/EMMAUS NGOWE ROAD OFF LAMU ROAD

2/P.O. BOX 1573 80200 MALINDI

3/KE/KENIA

070 REMITTANCE INFORMATION

PROGETTO COMPREHENSIVE CARE

OUTREACH MSABAHA - KENIA

71A DETAILS OF CHARGES

OUR

119 TIPO MESSAGGIO

STP



BANCO POPOLARE SOC.COOP. FILIALE: 00106
DATA 02/03/2016 - MODULO DI CONTROLLO INTERNO -
NS.RIF. H010602316179400
FUNZIONE BONIFICO FULL

DIVISA	IMPORTO	VALUTA
EUR	2.400,00	04/03

CONTROPARTE-COD.000012401783	ALTRO SOGG.
AMICI DI SANTINA ZUCCHINELLI ONLUS	CATHOLIC DIOCESE OF MALINDI
	EMMAUS NGOWE ROAD OFF LAMU ROAD
VIA DI PORTA PINCIANA 6	P.O. BOX 1573 80200 MALINDI
00187 ROMA	KENIA

ADDEBITO						
CAT	NUMERO	FIL.	DIV	IMPORTO	CAMBIO	VAL.
C/C	000000180713	106	EUR	2400,00		02/03

		REGOLAMENTO	
SP.PAGAMENTO	EUR	15,50	C/C 000000180713 DIP. 00106
COMM.INTERV.	EUR	4,80	C/C 000000180713 DIP. 00106

BANCA DI CONTABILITA
000000003461 NDG STANDARD CHARTERED BANK GERMANY BRA
 FRANKFURT AM MAIN

BANCA DEL BENEFICIARIO
0000000268620 NDG ECOBANK KENYA LTD
 NAIROBI

[illegible]

PARTITE OLD	SCARICO TOTALE
Mod. 700000CO	



Dipendenza di Ordinante ASSOCIAZIONE AMICI DI SANTINA ZUCCHINELLI ONLUS		ORDINE DI PAGAMENTO da effettuare mediante: ☐ Bonifico stessa Banca ☒ Bonifico Estero ☐ Rimessa Immigrati ☐ Bonifico a Banche ☐ Assegno Estero Eur/Divisa € Importo 2.400,00	
Beneficiario CATHOLIC DIOCESE OF MALINDI		Banca del Beneficiario	
Codice IBAN / n° conto da accreditare (Nota 1): 0192015013089301 Email: (Nota 6)		Codice BIC / Codice SWIFT (Nota 2) SCBLDEFX	

Causale da indicare al Beneficiario (Nota 5):

PROGETTO COMPREHENSIVE CARE OUTSTREATCH MSABABA KENYA

Istruzioni particolari:

Per far fronte all'esborso conseguente all'ordine di pagamento qui conferitoVi:

☐ versiamo il corrispettivo, salvo conguaglio, presso le Vostre casse.

☒ vorrete darci debito sul conto n. **180413** in euro/ in divisa (cancellare quanto non interessa) _____

☐ Vi chiediamo un finanziamento in _____ per _____ gg, salvo revoca da parte Vostra, ai patti e secondo le condizioni di cui al contratto con Voi stipulato per la disciplina dei "finanziamenti per pagamenti" verso l'estero.

Spese e commissioni: (Nota 3)

☐ Clausola SHA - ci addebiterete solo quelle del Vostro Istituto.

☐ Clausola "BEN" - Tratterete le Vostre dall'importo nominale del bonifico.

☒ Clausola "OUR" - Ci addebiterete le Vostre e quelle della banca del beneficiario.

Particolarità: ☐ Bonifico a Banche Urgente (4) ☐ Ristrutt. Edilizia (5) ☐ Risp. Energetico (5) ☐ Altra Detraz. Fiscale (5) ☐ Documentato: allegati n° _____

(1) **CODICE IBAN DEL BENEFICIARIO:** IBAN (INTERNATIONAL BANK ACCOUNT NUMBER) è il codice unico bancario che permette di identificare ciascun conto corrente nella SEPA (in particolare, il paese in cui è tenuto il conto, la banca, lo sportello e il numero del conto).

(2) **CODICE BIC DEL BENEFICIARIO:** BIC (BANK IDENTIFIER CODE, meglio noto come codice SWIFT) è una coordinata internazionale di identificazione della Banca.

(3) La Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento (PSD) 2007/64/CE non prevede l'utilizzo della clausola "BEN" per i Paesi che ricadono in ambito.

(4) Valido solo per bonifici nella Rete Interbancaria Nazionale.

(5) Per bonifici di Ristrutt. Edilizia/Risp. Energetico/Altra Detraz. Fiscale è obbligatorio fornire il Cod. Fiscale/Partita Iva dell'ordinante e il Cod. Fiscale/Partita Iva del Beneficiario; la causale del bonifico, specifica per tipologia di detrazione, è valorizzata in automatico dalla procedura con i riferimenti normativi in vigore.

(6) Se compilato: Servizio di "avvisatura bonifici" fornito dietro richiesta dell'Ordinante. Per il costo che, salvo diversi accordi, sarà recuperato sul conto corrente indicato, consultare i Fogli Informativi. L'Ordinante si assume ogni responsabilità in merito alla correttezza e all'esattezza dell'indirizzo e-mail indicato.

Data esecuzione **2/3/2016**

(Luogo e data) **ROMA, 2/3/2016**

ASSOCIAZIONE AMICI DI SANTINA ZUCCHINELLI ONLUS
Carabinieri

(Timbro della Ditta e firma del legale rappresentante)/(Firma del richiedente)

(In relazione al D.lgs n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali e alla "Informativa" ricevuta, manifesto il consenso al trattamento dei dati necessari per l'esecuzione della presente operazione).

Riservato alla Dipendenza	Benefondità/Fido e Benefirma/Poteri	NDG Presentatore
NDG Ordinante	Data e ora di ricezione ordine	Timbro Dip. e Firma Resp.