

AUTORIZZAZIONE ADDEBITI SEPA DIRECT DEBIT CORE

CODICE

Numero Mandato (compilazione a cura di IRETI)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Identificativo del Creditore/Creditor Identifier (compilazione a cura di IRETI)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Conto Corrente da addebitare – IBAN* (compilazione a cura del SOTTOSCRITTORE)

Codice Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero di Conto Corrente															

Presso la Banca	Codice SWIFT (BIC – obbligatorio solo per IBAN estero)
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

Sottoscrittore del modulo con poteri di firma sul c/c*
 (Da compilare a cura del SOTTOSCRITTORE solo se diverso dall'intestatario della fornitura/contratto, riportato nel quadro sottostante)

Nome e Cognome
 Indirizzo
 Città CAP Recapito telefonico

Codice Fiscale (Obbligatorio)

Intestatario del contratto/fornitura (compilazione a cura del SOTTOSCRITTORE)*

Nome e Cognome
 Indirizzo
 Città Prov. CAP Paese

Codice Fiscale/ P. IVA

Il sottoscritto debitore autorizza:

- Il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa
- Il Creditore ad avvalersi della deroga di cui al punto 4.3.4 del SEPA Direct Debit Scheme Rulebook, accettando la riduzione del termine di prenotifica dell'addebito a giorni 5
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Luogo e data Firma del sottoscrittore per esteso e leggibile

*i campi indicati con l'asterisco sono obbligatori

Al presente modulo deve essere allegata copia del documento di identità del sottoscrittore
 Liguria: fax 010 5586236 / mail sepaidrico@gruppoiren.it / Iren Mercato S.p.A. – Via SS. Giacomo e Filippo 7, 16122 - GE
 Emilia: fax 0521 248935/ mail sepaemilia@gruppoiren.it / Iren Mercato S.p.A. – Via Nubi di Magellano 30, 42123 - RE