

Mandato Sepa Direct Debit Core

OPZIONE SEPA-COMPLIANT ELECTRONIC DATABASE ALIGNMENT (SEDA)

RIFERIMENTO MANDATO	
----------------------------	--

La sottoscrizione del presente mandato conferisce al Creditore l'autorizzazione a richiedere al Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) di cui il Debitore si avvale l'addebito del suo conto e l'autorizzazione ad eseguire tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore. Il Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dal proprio PSP secondo gli accordi e le condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

DEBITORE

Cognome e Nome / Ragione Sociale del Debitore:				
Codice identificativo del Debitore (Codice Fiscale / Partita I.V.A.):				
Indirizzo:				
C.A.P.		Località		
Provincia		Paese		

INTESTATARIO CONTO CORRENTE

(le informazioni relative al Intestatario C/C sono obbligatorie nel caso in cui Debitore ed Intestatario C/C non coincidono)

Cognome e Nome / Ragione Sociale dell' Intestatario Conto Corrente:	
---	--

CONTO CORRENTE DI ADDEBITO (IBAN)

COD. PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Denominazione PSP :	
---------------------	--

(banca/intermediario finanziario presso cui si ha un rapporto di C/C)

CREDITORE

Ragione sociale del Creditore	SINERGAS S.P.A.		
Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)	IT90ZZZ0000001877220366		
Indirizzo:	VIA SAN BERNARDINO REALINO 4		
C.A.P.	41012	Località	CARPI
Provincia	MO	Paese	IT

Con la sottoscrizione del seguente mandato, il Debitore autorizza il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato:

addebiti in via continuativa un singolo addebito

SOTTOSCRITTORE (le informazioni relative al Sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui Debitore e Sottoscrittore non coincidano)

Cognome e Nome / Ragione Sociale del Sottoscrittore:	
Codice identificativo del Sottoscrittore (Codice Fiscale):	

SERVIZI

Il presente mandato è da considerarsi valido:

- per tutti i servizi attivi e per i nuovi servizi attivabili in gestione all'ente **SINERGAS S.p.A.**
 solo per i servizi indicati (per i nuovi servizi attivabili sarà obbligatorio gestire un nuovo mandato)

--

Data _____

Firma _____

