

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA DIRECT DEBIT
Opzione allineamento elettronico archivi (Servizio SEDA)

RIFERIMENTO MANDATO*:

(da compilare a cura del Creditore)

CREDITORE:

sonnen eServices Italia s.r.l.
Via Autostrada, 32
CAP 24126 Bergamo (BG)

Cognome e Nome del Debitore* _____

Indirizzo _____ N° _____ CAP _____

Località _____ Provincia _____ Paese _____

Titolare del conto corrente (indicare IBAN) _____

Presso la Banca _____ Codice Swift (BIC)* _____

Codice Fiscale* _____

Ragione Sociale del Creditore: **sonnen eServices Italia s.r.l.**Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier)*: **IT96ZZZ0000004323770166**Sede Legale: **Via Autostrada N°: 32 CAP: 24126 Località: Bergamo Provincia: Bergamo Paese: Italia**

Con la sottoscrizione del presente modulo il Debitore autorizza il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato*:

- Addebiti in via continuativa
- Un singolo addebito
- 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.

Se selezionato **SEPA CORE DIRECT DEBIT** Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, nei termini ed alle condizioni di cui al suddetto contratto: eventuali richieste di rimborso devono essere presentate **entro e non oltre 8 settimane a** decorrere dalla data di addebito in conto.**Cognome e nome del Sottoscrittore** _____ **Codice fiscale del Sottoscrittore** _____

(Le informazioni relative al sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui sottoscrittore e Debitore non coincidano)

*Luogo*_____
*Data*_____
*Firma del Debitore**

*i campi indicati con un asterisco sono obbligatori

N.B. I diritti del Debitore relativi all'autorizzazione che precede, sono indicati in foglio informativo ottenibile dalla Banca

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:

RISERVATO AL CREDITORE: