AUTORIZZAZIONE PER L'ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DELLE DISPOSIZIONI SEPA DIRECT DEBIT

Spett.le VIACQUA
Viale dell'Industria, 23
36100 VICENZA
mandati.sepa@viacqua.it

Codice contratto: _____

Cognome e nome del Debitore*: _____Codice Fiscale _____

Indirizzo (Via/piazza) _____, n. _____ CAP _____ Prov. _____

Telefono _____ e-mail _____

Titolare del Conto Corrente*:

IBAN *:

Presso la Banca:

Codice SWIFT (BIC)*: (solo per c/c esteri)

Ragione Sociale del Creditore: VIACQUA SPA P. IVA: 03196760247
Codice Identificativo del Creditore: IT85ZZZ0000003196760247
Sede Legale: Viale dell'Industria, 23 - 36100 Vicenza (VI) Paese: Italia

Tipo di Pagamento: ☐ RICORRENTE

Tipo di Mandato*: ☐ ADESIONE ☐ REVOCA

Con la sottoscrizione del presente mandato, il debitore autorizza 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.

SDD - CORE [X] CONSUMATORI - Mandato per addebito diretto SEPA. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle 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.

SDD - B2B [ ] NON CONSUMATORI - Mandato per addebito diretto SEPA tra imprese. Il presente mandato è riservato esclusivamente ai rapporti tra imprese. Il debitore non ha diritto al rimborso dalla propria banca successivamente all'addebito sul conto, ma ha diritto di chiedere alla propria banca che l'importo non venga addebitato entro il giorno antecedente a quello in cui il pagamento è dovuto.

Dettagli relativi al rapporto sottostante fra Creditore e Debitore - indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative.
Eventuali soggetti per conto dei quali viene effettuato il pagamento:
Per pagamenti relativi a un contratto tra un soggetto diverso dal Debitore e il Creditore usare questo campo per indicare il nominativo di tale soggetto.
Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco.

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 sottoscrittore*
(Titolare del Conto Corrente)

Obbligatorio:
. compilare i campi con l'asterisco *
. allegare Documento d'Identità e Codice Fiscale dell'intestatario del Conto