|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mandato per addebito diretto SEPA Core** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NOME E LOGO DEL CREDITORE | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Riferimento del mandato *(da indicare a cura del Creditore)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:   * autorizza il Creditore a disporre l’addebito del conto indicato nella sezione sottostante; * autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l’addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore. I campi contrassegnati con asterisco (\*) sono obbligatori. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dati relativi al Debitore**  Nome e Cognome /  Rag. Sociale\*  *Nome del/i Debitore/i*  Indirizzo  *Via e N° civico Codice postale*  *Località Paese*  Cod. Fiscale/Part.  IVA\*  *Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore*  IBAN\*  *IBAN del titolare del conto corrente* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dati relativi al Creditore**  Rag. Sociale del  Creditore\*  *Nome del Creditore*  Cod. Identificativo\*  *Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)*  Sede Legale\*  *Via e N° civico Codice postale*  *Località Paese* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dati relativi al Sottoscrittore** (*Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano*)  Nome e Cognome  Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipologia di pagamento**\*  Ricorrente  Singolo addebito | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca 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 Data di sottoscrizione\**  \*Firma/e  *Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore** *(indicazione facoltativa a mero scopo informativo)*  Codice identificativo del Debitore  *Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del Debitore citi nell’addebito*  Nome dell’effettivo Debitore (se del caso)  *Nome della controparte di riferimento del Debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra il Creditore e un altro soggetto diverso dal Debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il Sottoscrittore lasciare in bianco.*  *Codice identificativo della controparte di riferimento del Debitore*  Nome dell’effettivo Creditore (se del caso)  *Nome della controparte di riferimento del Creditore: il Creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto*  *Codice identificativo della controparte di riferimento del Creditore*  Riferimenti del contratto sottostante  *Numero identificativo del contratto sottostante\**  *Descrizione del contratto* |
| **Restituire il modulo debitamente compilato a:** |
| **Riservato al Creditore:** |