AMERICAN EXPRESS ITALIA S.R.L.

VIALE ALEXANDRE GUSTAVE EIFFEL 15 - 00148 ROMA

Tel.06 72282 – Email: mandatosepa@aexp.com

Mandato per addebito ricorrente SEPA

ADDEBITO ESTRATTI CONTO MENSILI PER CARTA AMERICAN EXPRESS CONSUMER / CORPORATE INDIVIDUALLY SETTLED

Azienda Creditrice	**Banca del Titolare di Carta**
American Express Italia S.r.l. – società a responsabilità limitata con socio unico, , soggetta all'attività di direzione e coordinamento della società American Express Company, sede legale Viale Alexandre Gustave Eiffel n. 15, 00148, Roma (Italia), iscritta al Registro delle Imprese di Roma C.F. / P. IVA n. 14445281000, REA Roma n. 1521502, capitale sociale 40.350.685,00 euro i.v., Istituto di pagamento iscritto al n. 19441 dell'Albo di cui all'art. 114 – septies del D. Lgs. 385/1993 (TUB), soggetto ad autorizzazione e vigilanza della Banca d'Italia. Sito Internet:www.americanexpress.it. Codice Identificativo del Creditore: IT07AEX0000014445281000 / IT07AXP0000014445281000	Nome Banca_____ Agenzia _____ Indirizzo Banca_____ Anno apertura conto_____

Inserire qui sotto i primi 4 e gli ultimi 5 numeri della Carta American Express

				*	*	*	*	*	*					

Inserire le coordinate del conto corrente da addebitare: (1)(2)(3)

IBAN

Titolare di Carta (Debitore) (2)

*Nome e Cognome:*_____

*Nato il*_____ *Luogo di nascita*_____

*Indirizzo:*_____

Comune: _____*Provincia:* _____

Ai sensi del D.lgs.231/07 la Banca garantisce l'autenticità dei dati relativi al Titolare di Carta per aver proceduto all'identificazione dello stesso ai sensi di legge.

A D E S I O N E	La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione ad American Express a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da American Express. 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. NOTA: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca. ---------- ---------- **Luogo e data** Firma del debitore

Per richiedere l'addebito diretto del saldo del conto Carta American Express sul conto corrente, stampare, compilare e firmare dove richiesto questo modulo. Inviare via email a mandatosepa@aexp.com oppure inviare per posta al seguente indirizzo: **American Express Italia S.R.L. - Viale Alexandre Gustave Eiffel, 15 - 00148 Roma specificare sulla busta il riferimento "Rif.BRU "**.La invitiamo a conservare una copia della documentazione inviata.

NOTE: (1) Vanno indicate le coordinate bancarie secondo lo standard IBAN. Sono riportate abitualmente nell'estratto conto periodico inviato dalla banca. Lo standard IBAN non utilizza caratteri diversi da quelli alfanumerici (da 0 a 9, dalla A alla Z) ed è strutturato come segue:

I	T	6	0	X	0	5	4	2	1	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7	*	*	*	*	*	*	*
Codice Paese		CIN IBAN		CIN	Codice ABI					CAB					Numero Conto Corrente																		

(2) Il Titolare Carta deve essere l'intestatario del conto corrente o cointestatario dello stesso.
(3) Il codice IBAN è composto da una serie di caratteri alfanumerici che identificano univocamente un conto aperto presso una qualsiasi banca. Il codice IBAN ha un massimo di 34 caratteri (la lunghezza varia da stato a Stato, ma è sempre uguale per i conti presso un medesimo Stato (ESEMPIO: 16 caratteri in Belgio, 27 caratteri in Francia). Per l'Italia la lunghezza massima è 27 caratteri.