



AUTORIZZAZIONE ADDEBITI SEPA DIRECT DEBIT CORE

CODICE

--

Numero Mandato (compilazione a cura di Iren Acqua)

3	L	4	3	6	1														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Identificativo del Creditore/Creditor Identifier (compilazione a cura di Iren Acqua)*

I	T	5	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	9	6	5	3	6	0	9	9	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Conto Corrente da addebitare – IBAN* (compilazione a cura del SOTTOSCRITTORE)

Codice Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero di Conto Corrente

Presso la Banca

Codice SWIFT (BIC – obbligatorio solo per IBAN estero)

--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sottoscrittore del modulo con poteri di firma sul c/c*

(Da compilare a cura del SOTTOSCRITTORE solo se diverso dall'intestatario della fornitura/contratto, riportato nel quadro sottostante)

Nome e Cognome

Indirizzo

Città CAP Recapito telefonico

Codice Fiscale (Obbligatorio)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Intestatario del contratto/fornitura (compilazione a cura del SOTTOSCRITTORE)*

Nome e Cognome

Indirizzo

Città Prov. CAP Paese

Codice Fiscale/ P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritto debitore autorizza:

- Il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa
- Il Creditore ad avvalersi della deroga di cui al punto 4.3.4 del SEPA Direct Debit Scheme Rulebook, accettando la riduzione del termine di prenotifica dell'addebito a giorni 5
- 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. Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, 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.

Firma del sottoscrittore per esteso e leggibile

Luogo e data

*i campi indicati con l'asterisco sono obbligatori

Al presente modulo deve essere allegata copia del documento di identità del sottoscrittore

Inviare a: mail sepaidrico@gruppoiren.it - Iren Mercato S.p.A. – Via SS. Giacomo e Filippo 7, 16122 GENOVA