

**AUTORIZZAZIONE ADDEBITI SEPA DIRECT DEBIT CORE**

CODICE

**Numero Mandato (compilazione a cura di Iren Acqua Tigullio)**

2	D	9	2	5	1														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

I	T	1	6	0	0	7	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	7	1	0	9	9	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

Codice Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero di Conto Corrente

<b>Presso la Banca</b>	<b>Codice SWIFT (BIC – obbligatorio solo per IBAN estero)</b>
<input style="width: 400px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

**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.

Luogo e data ..... Firma del sottoscrittore per esteso e leggibile .....

\*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@irenmercato.it](mailto:sepaidrico@irenmercato.it) / Iren Mercato S.p.A. – Via SS. Giacomo e Filippo 7, 16122 GENOVA**