MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

Riferimento del Mandato (da indicare a cura del Creditore)

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a S.E.PIOSSASCO SPA 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 S.E.PIOSSASCO SPA. 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.
I campi contrassegnati con (*) sono obbligatori.

Dati relativi al Debitore

Nome e Cognome / Rag. Sociale *

Nome del/i Debitore/i

Indirizzo *

Via e N° civico *Codice postale*

Località *Provincia* *Paese*

Cod. Fiscale/Part.IVA

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

IBAN / SWIFT * I T

IBAN del titolare del conto corrente *BIC / SWIFT*

Dati relativi al Creditore

Nome e Cognome / Rag. Sociale S.E.PIOSSASCO SPA

Sede Amministrativa Corso Nino Bixio, 8 - 12051 ALBA (CN)

Codice Identificativo Creditore IT80ZZZ0000003173700042

Dati relativi al Sottoscrittore (*Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano*)

Nome e Cognome

Cod. Fiscale

Tipologia di pagamento *

[X] Ricorrente [ ] Singolo addebito

_____ , _____ _____

*Luogo e Data di sottoscrizione ** *Timbro e Firma del sottoscrittore**

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 S.E.PIOSSASCO SPA 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.

Nome della controparte di riferimento del creditore:

Il creditore deve indicare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto

Codice identificativo della controparte di riferimento del creditore

Riferimenti del contratto :

Numero identificativo del contratto *Descrizione del contratto*

Restituire il modulo debitamente compilato a:
S.E.PIOSSASCO SPA
Corso Nino Bixio, 8 - 12051 ALBA CN
C.F. e P.IVA. 03173700042
sportello@egea.it
(Allegare copia documento del sottoscrittore)

Riservato al Creditore:

operatore

Vers. 02_2014