

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA



Riferimento del Mandato (da indicare a cura del Creditore)

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a {NOME DEL CREDITORE} 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 {NOME DEL CREDITORE}. 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 asterisco (*) sono obbligatori)

Nome del Debitore (*)	<input type="text"/> Cognome e Nome/ Ragione Sociale del Debitore
Indirizzo (*)	<input type="text"/> Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico
Codice Postale – Località (*)	<input type="text"/> Indicare CAP – località e Provincia
Paese (*)	<input type="text"/> Paese
Conto di Addebito (*)	<input type="text"/> Indicare l' IBAN del titolare del conto di pagamento
SWIFT BIC (*) :	<input type="text"/> Presso la Banca : Indicare il codice SWIFT (BIC)

(campi da indicare a cura del Creditore)

Nome del Creditore (*)	<input type="text"/> ZeroCould s.r.l. Ragione sociale del Creditore
Codice Identificativo del Creditore (*)	<input type="text"/> ADT4B Creditor Identifier
Via e numero civico (*)	<input type="text"/> Via dei Peschi 5 - Civita di Bagno - L'Aquila Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico
Codice Postale (*) Località	<input type="text"/> 67100 Indicare il CAP e località
Paese (*)	<input type="text"/> ITALIA Paese

Tipo del pagamento (*)	Ricorrente [<input type="checkbox"/>]	Singolo [<input type="checkbox"/>]
-------------------------------	---	--------------------------------------

Luogo e Data (*) di sottoscrizione	<input type="text"/> Firma/e (*) Firmare qui
---	---

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. A mero scopo informativo.

Codice identificativo del debitore	<input type="text"/> Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del debitore citi nell'addebito
Soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento (se del caso)	<input type="text"/> Nome della controparte di riferimento del debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra {NOME DEL 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	<input type="text"/> Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico
Nome della controparte di riferimento del creditore	<input type="text"/> Il creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto
Codice identificativo della controparte di riferimento del creditore	<input type="text"/>
Riferimenti del contratto:	<input type="text"/> Numero identificativo del contratto sottostante
	<input type="text"/> Descrizione del contratto

Restituire il Modulo compilato a:	Riservato al Creditore
--	-------------------------------