

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

CONDIFESA

ROVIGO



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
Codice Fiscale (*)	<input type="text"/>
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)

Nome del Creditore	<input type="text" value="CONDIFESA ROVIGO - CO.DI.RO."/>
	Cognome e Nome / Ragione Sociale del Creditore
Codice identificativo del Creditore	<input type="text" value="IT24001000080005550290"/>
	Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico
Via e numero civico	<input type="text" value="Corso del Popolo, 449"/>
	45100 - ROVIGO
Codice Postale - Località	<input type="text"/>
	Indicare CAP - località e Provincia
Provincia - Paese	<input type="text" value="ROVIGO RO - IT ITALIA"/>
	Paese

Luogo e Data (*) di sottoscrizione

Firma/e (*)

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 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"/>

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:
CONDIFESA ROVIGO - Corso del Popolo, 449
45100 - ROVIGO - RO

Riservato al Creditore