

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 (*)	
	<small>Cognome e Nome/ Ragione Sociale del Debitore</small>
Indirizzo (*)	
	<small>Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico</small>
Codice Postale – Località (*)	
	<small>Indicare CAP – località e Provincia</small>
Paese (*)	
	<small>Paese</small>
Conto di Addebito (*)	
	<small>Indicare l' IBAN del titolare del conto di pagamento</small>
Indirizzo mail (*) :	
	<small>Indicare la mail dove si vogliono ricevere le comunicazioni del Circolo</small>

(campi da indicare a cura del Creditore)

Nome del Creditore (*)	UNICREDIT CIRCOLO TREVISO E.T.S.
	<small>Ragione sociale del Creditore</small>
Codice Identificativo del Creditore (*)	IT97N0200812011000010482516
	<small>Creditor Identifier</small>
Via e numero civico (*)	VIA NAZARIO SAURO, 17/B
	<small>Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico</small>
Codice Postale (*) Località	31100 TREVISO
	<small>Indicare il CAP e località</small>
Paese (*)	ITALIA
	<small>Paese</small>

Tipo del pagamento (*)	Ricorrente [X]	Singolo []	
-------------------------------	-------------------------	--------------------------------	--

Luogo e Data (*) di sottoscrizione	
	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	
	<small>Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del debitore citi nell'addebito</small>
Soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento (se del caso)	
	<small>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.</small>
Codice identificativo della controparte di riferimento del debitore	
	<small>Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico</small>
Nome della controparte di riferimento del creditore	
	<small>Il creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto</small>
Codice identificativo della controparte di riferimento del creditore	

Riferimenti del contratto:	Numero identificativo del contratto sottostante
	Descrizione del contratto

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