

Mandato per addebito diretto SEPA – S.D.D.

Riferimento del mandato (Cod. assegnato dall'Azienda creditrice al debitore)

												Numero Proposta / Polizza	
7	6	5	2	3	4	0	0	0	0	0	0		

BANCA DEL DEBITORE

Banca _____

Agenzia _____

DATI DEL CREDITORE

Nome/ragione sociale: Genertellife S.p.A. - Codice Fiscale 00979820321

Codice identificativo: IT030010000000979820321

Indirizzo: via E. Ferretto 1, 31021 Mogliano Veneto (TV), ITALIA

DATI DEL DEBITORE (l'intestatario del conto corrente)

Nome e cognome _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Via e numero civico _____ CAP _____

Località _____ Provincia ____ Paese _____

Conto di addebito IBAN

Cod. Paese	CIN IBAN	Cin	ABI	CAB	Numero Conto Corrente

Tipo pagamento: **ricorrente**

DATI AGGIUNTIVI (da compilarsi **solo** in caso di debitore diverso da contraente)

Nominativo del contraente:

Nome e cognome _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Documento identificativo dell'intestatario del conto corrente:

- | | | |
|---|--------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Carta d'identità | Numero documento | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Patente | Data rilascio | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Passaporto | Data fine validità | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | | |

Autorità e località di rilascio

Mandato per addebito diretto SEPA – S.D.D.

<input type="checkbox"/> CONFERIMENTO (barrare la casella per conferire il mandato)
La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a Genertel <i>life</i> S.p.A. a richiedere alla Banca del debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla Banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Genertel <i>life</i> S.p.A. 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 diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.

<input type="checkbox"/> REVOCA (barrare la casella per revocare il mandato)
Il debitore revoca il mandato per addebito diretto SEPA in oggetto, a Voi conferito e relativo agli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dall'Azienda o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda.

Luogo e data _____, **Firma del debitore** _____

Firma del contraente (in caso di debitore diverso da contraente) _____

Note:

- 1) I documenti di debito (fattura, ricevute, bollette etc.) che danno luogo agli ordini di incasso elettronici (nonché le eventuali proroghe di scadenza) verranno inviati direttamente dall'Azienda al debitore.
- 2) Il sottoscrittore del modulo deve essere sempre persona fisica. Nel caso di c/c intestato a persona giuridica, coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di c/c intestato a persona fisica, coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.

Pag. 2 di 2

