Mandato per addebito diretto SEPA Core

NovaAEG

☐ Attivazione ☐ Variazione ☐ Revoca.

Riferimento del mandato *(da indicare a cura del Creditore)*

B	3	2	E	1																													

☐ Mandato per singola Utenza (1) ☐ Mandato per Utenze aggregate (4)

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- autorizza il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante;
- autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

Dati relativi al Debitore codice utenza |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| codice cliente |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

In mancanza di indicazione dell'utenza specifica la richiesta si intende valida per tutte le utenze attive del cliente

Nome e Cognome / Rag. Sociale* _____

Nome del/i Debitore/i

Indirizzo _____

Via e N° civico *Codice postale*

_____

Località *Paese*

Cod. Fiscale/Part. IVA* _____

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

IBAN* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN del titolare del conto corrente

Dati relativi al Creditore

Rag. Sociale del Creditore* **NOVA AEG S.P.A**

Nome del Creditore

Cod. Identificativo* **IT04001000002616630022**

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale* **VIA NELSON MANDELA, 4** **13100**

Via e N° civico *Codice postale*

VERCELLI (VC) **ITALIA**

Località *Paese*

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

Nome e Cognome _____

Cod. Fiscale _____

Tipologia di pagamento ☐ Ricorrente ☐ Singolo addebito

Enti pubblici: Codice CIG _____ Codice CUP _____

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

_____ , _____

Luogo *Data di sottoscrizione**

_____

*Firma/e

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca
Allegare al modulo copia del Documento di identità e del Codice Fiscale del sottoscrittore.
I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori