MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

Autorizzazione / Revoca permanente di addebito in conto per richiesta di incasso utenza Sicam Srl Unipersonale

ATPIS1000000000000

Riferimento del mandato

☐ La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a Sicam Srl Unipersonale a richiedere alla banca del debitore, l'autorizzazione e l'addebito del suo conto e di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Sicam Srl Unipersonale.
Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca, secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'utlima.
Il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

☐ La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a Sicam Srl Unipersonale a richiedere alla banca del debitore la revoca dell'addebito sul suo conto

CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL SOTTOSCRITTORE DEL MANDATO (persona fisica delegata ad operare sul conto)

NOME/RAGIONE SOCIALE

COGNOME

CODICE FISCALE

VIA/PIAZZA — NUMERO CIVICO

CITTA' — PROV. — CAP

PAESE

TELEFONO — EMAIL

COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE DA ADDEBITARE - IBAN

CAMPI DA COMPILARE CON I DATI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO (solo se diverso dal sottoscrittore)

NOME E COGNOME/RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE/ PARTITA IVA

TIPOLOGIA DI PAGAMENTO : ● RICORRENTE ☐ SINGOLO

CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL CREDITORE

RAGIONE SOCIALE

SICAM SRL UNIPERSONALE

CODICE IDENTIFICATIVO DEL CREDITORE

IT43ZZZ0000000219725020 8

VIA/PIAZZA — NUMERO CIVICO

LARGO ANSELMO TOMMASI — 18

CITTA' — PROV. — CAP

CASTEL GOFFREDO — MN — 46042

PAESE

ITALIA

i diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

DATA

Firma _____ **(ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA')**

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.

I dati personali conferiti saranno oggetto di trattamento, con procedure sia cartacee che informatizzate, per finalità e con modalità' strettamente necessarie allo svolgimento del servizio richiesto, in conformità alle previsioni di legge. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa e costituisce presupposto indispensabile per l'instaurazione e lo svolgimento dei rapporti inerenti al servizio. I dati potranno essere comunicati a Società facenti parte di Sicam Srl Unipersonale ed a terzi esclusivamente per lo svolgimento di attività necessarie al servizio e non saranno comunque oggetto di diffusione o comunicazione fuori dai casi previsti dalla legge e con le modalità al riguardo consentite.
Sicam Srl Unipersonale con sede a Castel Goffredo (MN), Largo A. Tommasi, 18 è Titolare del trattamento dei dati personali.
L'interessato potrà rivolgersi direttamente all'indirizzo email privacy.sicam@sisamspa.it per conoscere i nomi degli eventuali Responsabili del Trattamento e per esercitare i diritti previsti dall'art. 15 del regolamento europeo legge 679/2016

Letta e compresa la presente sintesi dell'informativa, il sottoscritto presta il consenso e autorizza al trattamento dei dati conferiti

L'informativa in formato integrale è pubblicata sul sito www.sisamspa.it alla pagina COMUNICAZIONE-PRIVACY POLICY

Firma _____