

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA DIRECT DEBIT - CORE

Opzione SEDA

RIFERIMENTO MANDATO - ID Contratto*

(da completare a cura del Creditore)

| | | | | | | | | | | | |
|--|--------|------|---|---|--|---------------------|--|--|-------|--|----|
| Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore* | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo* Via/C.so/P.zza/Largo | | | | | | | | | | | N. |
| CAP | Comune | | | | | Provincia | | | Paese | | |
| Titolare del Conto Corrente* | | IBAN | I | T | | | | | | | |
| Presso la Banca | | | | | | Codice SWIFT (BIC)* | | | | | |
| Codice fiscale/Partita IVA del Debitore* | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--------|--|--|--|--|-----------|--|--|-------|--|----|
| Ragione Sociale del Creditore* | | | | | | | | | | | |
| Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier)* | | | | | | | | | | | N. |
| Sede Legale* Via/C.so/P.zza/Largo | | | | | | | | | | | N. |
| CAP | Comune | | | | | Provincia | | | Paese | | |

Il sottoscritto Debitore autorizza Sky Gas & Power S.r.l. a disporre sul conto di pagamento identificato dal suindicato IBAN, e autorizza la Banca ad eseguire, secondo le istruzioni impartite dal Creditore, addebiti in via ricorrente. Il rapporto è regolato dalle Norme per la prestazione di servizi di pagamento, relative al conto di pagamento suindicato.

CORE La presente autorizzazione all'addebito sul conto di pagamento sopra indicato è subordinata all'accettazione da parte del creditore. Il sottoscritto ha facoltà di chiedere il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nelle suddette Norme; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 (otto) settimane a decorrere dalla data di addebito nel conto di pagamento.

Firma _____ Luogo _____ Data _____
 ↑ (Del Cliente o del rappresentante legale o delegato)

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome e nome del sottoscrittore | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale del sottoscrittore | | | | | | | | | | | |

(le informazioni relative al sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui sottoscrittore e Debitore non coincidano).

Firma _____ Luogo _____ Data _____
 ↑ (Firma del Debitore)

*I campi indicati con un asterisco sono obbligatori

N.B.: I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

Dettagli relativi al rapporto sottostante fra Creditore e Debitore - indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative.

Indicare in questo campo il codice di riferimento che si vuole la Banca citi nell'addebito.

| | |
|------------------------------------|--|
| Codice identificativo del Debitore | |
|------------------------------------|--|

| | |
|--|-------------------------------|
| RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A: Referente: _____ E-mail: _____ E-mail PEC: _____ Indirizzo: _____ | Riservato al Creditore |
|--|-------------------------------|

Informativa in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs n. 196/2003)

La informiamo che i Suoi dati saranno trattati da Sky Gas & Power S.r.l., con sede in Via Clitunno, 51 - 00198 Roma, in qualità di titolare, direttamente o tramite prestatori/società di servizi di Sua fiducia (servizi tecnici, di gestione informatica, contabilità, fatturazione e pagamenti, gestione qualità e front-office cliente) come titolari di trattamenti correlati o responsabili del trattamento per dare seguito alla Sua richiesta di variazione anagrafica. Sky Gas & Power S.r.l. tratterà i Suoi dati in forma elettronica e/o manuale, secondo principi di liceità e correttezza e nel rispetto del D. Lgs n. 196/2003. Ai sensi dell'Art. 7 del D. Lgs n. 196/2003 Lei ha il diritto di conoscere i Suoi dati personali trattati nonché richiederne l'integrazione, rettifica o cancellazione, contattando Sky Gas & Power S.r.l. all'indirizzo sopra riportato, o ai riferimenti del Servizio Clienti sotto riportati.