Autorizzazione permanente di addebito diretto SDD (Sepa Direct Debit)

Da inviare o tramite mail all'indirizzo servizioclienti@iccom.it, o tramite fax al numero 0110432546

ATTENZIONE: i campi sono tutti da compilare obbligatoriamente se si intende aderire all'offerta ICCOM con questa modalità di pagamento

Cognome e nome (della PERSONA FISICA che sottoscrive) _____ Codice fiscale della persona che sottoscrive _____

Ragione sociale (nel caso di clienti business) _____ Codice fiscale / P.IVA _____

Indirizzo _____

Località _____ Provincia _____ CAP _____

Banca del cliente _____ Filiale _____ Agenzia n. _____

Indirizzo della filiale _____

Codice identificativo creditore: **IT36001000000111140073** (Iccom Srl)
Codice del debitore assegnato dall'Azienda creditrice |_|_|_|_|_| (a cura di Iccom Srl)

Coordinate bancarie (IBAN) del conto da addebitare:
CODICE PAESE |_|_|
CODICE VALUTA |_|_|
CIN |_|
ABI |_|_|_|_|_|
CAB |_|_|_|_|_|
C/C |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Intestatario del conto (da compilarsi obbligatoriamente se diverso dal sottoscrittore del modulo):

_____

CODICE FISCALE DELL'INTESTATARIO |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tipologia pagamento:
- ❑ RICORRENTE
- ❑ SINGOLO ADDEBITO

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a Iccom S.r.l. 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 Iccom S.r.l. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla proprio Banca secondo gli accordi e 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.

Il Cliente dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa privacy presente al link https://www.astivolainrete.it/it/privacy-policy ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e acconsente al trattamento dei dati per le finalità indicate.

Luogo e data _____ Firma del sottoscrittore _____