EvoNet Srls
Via Giovanni Paolo I, 39 - 70022 Altamura (Bari)
amministrazione@evo-net.it - Tel. **080 2223337**

evonet

MODULO PER ADDEBITO DIRETTO SU CONTO CORRENTE

CODICE IDENTIFICATIVO DEL CREDITORE IT66X0705641330000010105062

Nome Banca/Poste

CODICE DOMICILIAZIONE / IDENTIFICATIVO MANDATO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Coordinate bancarie/postali IBAN del conto corrente da addebitare(1):

IBAN | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dati del Sottoscrittore del modulo(2)

Nome, Cognome

Indirizzo

CAP | | | | | | Comune

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | n°

Provincia | | | Intestatario del c/c da addebitare/Debitore(3) (da compilarsi sempre)

Denominazione/Nome, Cognome

Indirizzo n°

CAP | | | | | | Comune Provincia | | |

Numero di Telefono(4 Cod. fiscale/P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PER LA CORRETTA DOMICILIAZIONE È NECESSARIO INDICARE TUTTI I DATI RICHIESTI

Autorizzazione

☐ La sottoscrizione del presente mandato, SEPA CORE DIRECT DEBIT RECURRENT, comporta:
(A) l'autorizzazione a EVONET a richiedere al PSP (Prestatore Servizi Pagamento) del debitore l'addebito sul conto corrente sopra menzionato (B) l'autorizzazione al PSP del debitore a procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da EVONET.
Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dal PSP secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il proprio rapporto con il PSP stesso, entro il termine di 8 settimane dalla data dell'avvenuto addebito sul conto corrente del debitore. Con la presente sottoscrizione il debitore autorizza WINDTRE a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa. Il rapporto con il PSP è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con il PSP stesso.
Luogo e Data_____Firma del Sottoscrittore del modulo/Debitore_____

Revoca

☐ Il Sottoscrittore del modulo/Debitore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in c/c sopra riportata, relativa agli addebiti diretti su c/c inviati dall'Azienda creditrice e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda stessa.

Luogo e Data_____Firma del Sottoscrittore del modulo/Debitore_____

AVVERTENZE

I documenti di debito (fatture, ricevute, bollette etc.) che danno luogo ad addebiti diretti su c/c verranno inviati direttamente dall'Azienda creditrice al debitore e risulteranno contrassegnati dalla seguente dicitura a sovrastampa: "... sarà addebitato alla scadenza, salvo buon fine, sul conto presso la Banca/
Poste ..."

(1) In particolare le Coordinate bancarie/postali (IBAN) sono composte da:

- **CIN IBAN:** 2 caratteri obbligatori numerici di controllo
- **CIN:** 1 carattere alfabetico maiuscolo
- **ABI:** 5 caratteri obbligatori numerici che identificano la banca
- **CAB:** 5 caratteri obbligatori numerici che identificano l'agenzia
- **Numero di c/c:** 12 caratteri obbligatori alfanumerici cioè numeri (0,1,...,9) e/o lettere (A,B,....,Z) che identificano il numero di conto corrente.

NOTA: Per una corretta compilazione dei dati richiesti si consiglia di:

4) Inserire il numero di telefono su cui è attivo il contratto

DATA_____ FIRMA_____