

**MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA – Codice cliente \_\_\_\_\_**
**Tipologia di Mandato**
 **Core<sup>1</sup>**
 **B2B (Impresa)<sup>2</sup>**

INTESTATARIO DEL CONTO	
Nome e Cognome / Ragione Sociale	_____
Codice Fiscale / Partita IVA	_____
Indirizzo	_____
Località e CAP	_____
FIRMATARIO DEL CONTO (persona fisica)	
Nome e Cognome del Firmatario	_____
Codice Fiscale del Firmatario	_____

(Riservato all'Azienda Creditrice)	COORDINATE BANCARIE DEL CONTO DA ADDEBITARE				
Riferimento del Mandato	CODICE IBAN				
Paese	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO
I T					

Segnoverde **S.p.A.unipersonale**  
 Via Nieri, angolo Viale Europa  
 snc -55100 Lucca (LU)  
 Tel. 800.978.202 – Fax 0583-418382  
 P.IVA e Cod. Fisc. 01884540467  
 C.I.C. IT040010000001884540467

**DATI IDENTIFICATIVI DELLA BANCA**

Banca \_\_\_\_\_  
 Filiale di \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_

 Tipo Pagamento:  Recurrent

**Ti ricordiamo che Intestatario del conto e Firmatario del conto non necessariamente sono lo stesso soggetto; verifica i dati con il Tuo Istituto di Credito prima di compilare il modulo.**

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a Segnoverde S.p.A. unipersonale a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Segnoverde S.p.A. unipersonale.

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 di Addebito Diretto SEPA 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. In caso di mancato conferimento, non potrà avere attuazione il servizio di Addebito Diretto SEPA richiesto. I dati saranno comunicati alla banca del debitore, potranno essere comunicati 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. L'Interessato dichiara di essere consapevole che Segnoverde S.p.A. unipersonale con sede in Via Nieri, angolo Viale Europa snc - 55100 Lucca (LU) è Titolare del trattamento dei dati personali e di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al contratto di fornitura.

 \_\_\_\_\_  
 Luogo e data

 \_\_\_\_\_  
**Firma LEGGIBILE del Firmatario del conto**

- Allegare copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante

1) Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed 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.

2) Il presente mandato è riservato esclusivamente ai rapporti tra imprese. Il debitore non ha diritto al rimborso dalla propria banca successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere alla propria banca che il suo conto non venga addebitato entro il giorno antecedente a quello in cui il pagamento è dovuto.

**DA RESTITUIRE AL FAX 0583-418382 o EMAIL [clienti@gesamgaseluce.it](mailto:clienti@gesamgaseluce.it)**