ADDEBITO DIRETTO SEPA "Core" – AUTORIZZAZIONE DI ADDEBITO IN C/C

Indicare numero pratica (a cura del Debitore)

_____

Tipologia Mandato

☐ One-off (singolo addebito)

☐ RECURRENT (addebiti in via continuativa)

Dati Relativi al debitore

Cognome e Nome/Ragione Sociale _____

Indirizzo _____N_____

CAP_____Località_____Paese_____

Provincia _____

Conto Corrente di Addebito (indicare iban)

Codice Swift/BIC _____

Importo totale da rateizzare _____

Numero di rate _____

Il pagamento della prima rata è previsto entro il 15 del mese successivo alla corresponsione dell'acconto

Dati Relativi al creditore

Ragione Sociale del creditore: Giocamondo scspa

Indirizzo: Via Napoli 8G

Cap: 63100

Località Ascoli Piceno Provincia: AP Paese: Italia

Il sottoscritto Debitore, in base alle condizioni indicate nel contratto di conto corrente in precedenza sottoscritto, autorizza la Banca sopra intestata ad addebitare sul conto corrente identificato dal codice IBAN. sopra riportato, nella data di scadenza indicata dal Creditore, tutti gli addebiti diretti SEPA inviati dallo stesso Creditore e contrassegnati con il Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier) sopra riportato, a condizione che vi siano sul conto corrente da addebitare disponibilità sufficienti al momento dell'esecuzione dell'operazione di addebito. Il sottoscritto Debitore ha diritto di revocare il singolo addebito diretto SEPA entro la giornata operativa precedente la data di scadenza indicata dal Creditore e di chiedere il rimborso di un addebito diretto SEPA autorizzato entro 8 settimane dalla data di addebito in conto, in base alle condizioni indicate nel contratto di conto corrente in precedenza sottoscritto.

Il sottoscritto Debitore si impegna a garantire la puntualità dei pagamenti secondo il piano rateale sopra indicato. In caso di mancato buon fine di una rata (insoluto), il Debitore si obbliga a regolarizzare tempestivamente la posizione tramite bonifico bancario. Resta inteso che l'obbligo di versamento dell'intero importo dovuto permane indipendentemente da eventuali contestazioni o reclami inerenti al servizio, i quali verranno gestiti separatamente senza sospendere i pagamenti in corso.

Cognome e nome del sottoscrittore Codice identificativo del sottoscrittore (es Codice Fiscale)

(le informazioni del sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)

Luogo e data **Firma del Debitore**

_____ _____