Modulo M - MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

Autorizzazione / revoca permanete di addebito in conto per richiesta di incasso utenza Geal S.p.A

RIFERIMENTO MANDATO	CODICE SIA					TIPO CODICE INDIVIDUALE	CODICE CLIENTE
	L	**5**	**5**	**0**	**3**	**1**	

☐ La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a Geal S.p.A. a richiedere alla banca del debitore, l'autorizzazione e l'addebito del suo conto e di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Geal S.p.A.. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca, secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

☐ La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a Geal S.p.A. a richiedere alla banca del debitore la revoca dell'addebito sul suo conto.

CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL SOTTOSCRITTORE DEL MANDATO (persona fisica delegata ad operare sul conto)

NOME E COGNOME/RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE / P.IVA

VIA/PIAZZA **NUMERO CIVICO**

CITTA' **PROV.** **CAP**

TELEFONO / CELLULARE **E MAIL**

COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE DA ADDEBITARE – IBAN

PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO

ISTITUTO DI CREDITO

CAMPI DA COMPILARE CON I DATI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO (solo se diverso dal sottoscrittore)

NOME E COGNOME/RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE

CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL CREDITORE

GEAL SPA
CODICE IDENTIFICATIVO: IT71001000000149402046 2
VIALE LUPORINI N.1348
LUCCA 55100 LU -ITALIA

I Diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

DATA _____

FIRMA INTESTATARIO FORNITURA

_____

FIRMA INTESTATARIO CONTO SE DIVERSO DA INTESTATARIO FORNITURA

_____

L'utente dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679, disponibile sul sito https://www.geal-lucca.it/privacy/- Soggetti Interessati: Utente e intestatario conto (se diverso dal sottoscrittore.

Data_____ **Utente**_____

Firma intestatario conto se diverso da intestatario fornitura_____

ATTENZIONE ALLEGARE IL DOCUMENTO D'IDENTITA' DELL'INTESTATARIO DELL'UTENZA E DEL SOTTOSCRITTORE DEL CONTO CORRENTE SE DIVERSO

Revisione del 05/10/2018