

MODULO M – MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

Autorizzazione / revoca permanente 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

G.E.A.L. SpA

Gestione Esercizio Acquedotti Lucchesi

Viale Luporini, 1348 - S. Anna 55100 LUCCA - Tel. 0583 508918 - Fax 0583 515030

Pec: geal.spa@legalmail.it - P.Iva e CF 01494020462 - Codice Destinatario: MZO2A0U

Capitale Sociale € 1.450.000,00 - Numero REA: LU - 145619


 SISTEMI DI
 GESTIONE CERTIFICATI



 UNI EN ISO 9001:2015
 UNI EN ISO 14001:2015
 UNI ISO 45001:2018
 UNI ISO 37001:2016

CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL CREDITORE

GEAL SPA

CODICE IDENTIFICATIVO: IT710010000001494020462

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 art. 13 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 forniture _____

ATTENZIONE! ALLEGARE IL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DELL'INTESTATARIO DELL'UTENZA E DEL SOTTOSCRITTORE DEL CONTO CORRENTE SE DIVERSO

G.E.A.L. SpA

Gestione Esercizio Acquedotti Lucchesi

Viale Luporini, 1348 - S. Anna 55100 LUCCA - Tel. 0583 508918 - Fax 0583 515030

Pec: geal.spa@legalmail.it - P.Iva e CF 01494020462 - Codice Destinatario: MZO2A0U

Capitale Sociale € 1.450.000,00 - Numero REA: LU - 145619



SISTEMI DI
GESTIONE CERTIFICATI

CQY
CERTIQUALITY

UNI EN ISO 9001:2015
UNI EN ISO 14001:2015
UNI ISO 45001:2018
UNI ISO 37001:2016