

mandato per addebito diretto sepa



Riferimento del mandato (da indicare a cura del creditore)

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a HERABIT S.p.A. 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 HERABIT S.p.A. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria banca secondo gli accordi e dalle 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.

I campi contrassegnati con l'asterisco "*" sono obbligatori

CAMPI DA INDICARE A CURA DEL DEBITORE

Nome del debitore * Cognome e Nome/Intestatario conto corrente

Indirizzo * Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico

Codice Postale - Località * Indicare CAP - Località e Provincia

Paese * Paese

Conto di Addebito * Indicare l'IBAN del titolare del conto di pagamento

SWIFT BIC Presso la Banca: Indicare il codice SWIFT (BIC), obbligatorio solo per conto aperto in paese diverso dall'Italia

Codice Fiscale del debitore *

Soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento (se del caso)

Nome della controparte di riferimento del debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra HERABIT S.p.A. e un altro soggetto diverso dal debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il debitore lasciare in bianco.

Intestatario contratto HERABIT, se diverso dal debitore

CAMPI DA INDICARE A CURA DEL CREDITORE

Nome del creditore * HERABIT S.p.A.

Codice Identificativo del creditore * IT76ZZZ0000002081881209

Via e numero civico * MOLINO ROSSO N. 8

Codice Postale - Località * 40026 IMOLA (BO)

Paese * ITALIA

Tipo del pagamento * ☒ Ricorrente ☐ Singolo

Luogo e Data di sottoscrizione *	Nome e Cognome * in stampatello	Firma del debitore *

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore. A mero scopo informativo.

Codice identificativo del debitore Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del debitore citi nell'addebito

Codice identificativo della controparte di riferimento del debitore Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico

Nome della controparte di riferimento del creditore Il creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto

Codice identificativo della controparte di riferimento del creditore

Riferimenti del contratto: Numero identificativo del contratto sottostante

Descrizione del contratto

Restituire il modulo compilato a:	Riservato al creditore