

# MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA



Riferimento del mandato (da indicare a cura del creditore)

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a Acantho 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 Acantho 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)*

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 Acantho 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 Acantho, se diverso dal debitore

## CAMPI DA INDICARE A CURA DEL CREDITORE

Nome del creditore \* **A C A N T H O S p A**

Codice Identificativo del creditore \* **I T 7 6 Z Z Z 0 0 0 0 0 2 0 8 1 8 8 1 2 0 9**

Via e numero civico \* **M O L I N O R O S S O N . 8**

Codice Postale - Località \* **4 0 0 2 6 I M O L A ( B O )**

Paese \* **I T A L I A**

Tipo del pagamento \*:  Ricorrente  Singolo

Luogo e Data di sottoscrizione *	Nome e Cognome * <i>in stampatello</i>	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
-----------------------------------	------------------------