

Mandato di Addebito Diretto SEPA CORE**Posteitaliane**

Poste Italiane S.p.A.

Riferimento mandato (*):

(da completare a cura del Creditore)

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore(*).....

Indirizzo (*): Via/C.so/P.zza/Largo.....N°.....CAP.....

Località.....Provincia.....Paese.....

Titolare del conto corrente BancoPosta da addebitare(*):

☐ conto corrente Bancoposta ☐ carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata al servizioIBAN: Codice SWIFT (BIC): **BPPIITRRXXX**

Codice Fiscale/Partita IVA del Debitore (*):

Ragione sociale del Creditore: **Poste Italiane S.p.A.**Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier): **IT060010000097103880585**Sede Legale: **Viale Europa n° 190 CAP 00144**Località **ROMA** Provincia **RM** Paese **ITALIA**

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- Il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato (*):
 - ☐ addebiti in via continuativa
 - ☐ un singolo addebito
- Poste Italiane S.p.A – Patrimonio BancoPosta (di seguito Poste Italiane) ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con Poste Italiane è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con Poste Italiane stessa.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere a Poste Italiane il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito sul conto di pagamento.

Cognome e nome del sottoscrittore (*)

Codice Fiscale del sottoscrittore (*)

(le informazioni relative al sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui sottoscrittore e Debitore non coincidano)

Luogo e data (*)

Firma (*)

I campi indicati con (*) sono obbligatori**N.B. I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.****Dettagli relativi al rapporto sottostante tra Creditore e Debitore - Indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative****Eventuali soggetti per conto dei quali viene effettuato il pagamento:**Per i pagamenti relativi ad un contratto tra un soggetto diverso dal sottoscrittore e il Creditore (ad es. liquidazione di fatture intestate a terzi) usare questo campo per indicare il nominativo di tale soggetto. *Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco.*

Nome dell'effettivo Debitore.....

Codice identificativo dell'effettivo Debitore.....

Il creditore deve compilare questa sezione se l'incasso è effettuato per conto di un altro soggetto

Nome dell'effettivo Creditore.....

Codice identificativo dell'effettivo Creditore

Riferimenti del contratto sottostante (Numero identificativo del contratto sottostante):.....

Descrizione del contratto:.....

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:
Poste Italiane S.p.A.**RISERVATO AL CREDITORE:**