

**Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni  
SEPA BUSINESS-TO-BUSINESS DIRECT DEBIT**

RIFERIMENTO MANDATO:

(da completare a cura del Creditore)



Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore:				<input type="text"/>			
Indirizzo:	Via/C.so/P.zza/Largo			<input type="text"/>		N°:	<input type="text"/>
CAP:	<input type="text"/>		Località:	<input type="text"/>			
Provincia:	<input type="text"/>		Paese:	<input type="text"/>			
Titolare del Conto Corrente (CODICE IBAN):				<input type="text"/>			
Presso la Banca:	<input type="text"/>			Codice SWIFT (BIC):	<input type="text"/>		

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Creditore:				ASSOCIAZIONE PENSIONATI CARIPLO E BANCA INTESA			
Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier):				IT87ZZZ0000080105430153			
Indirizzo:	Via/C.so/P.zza/Largo			VIA TORINO		N°:	51
CAP:	20123		Località:	MILANO			
Provincia:	MI		Paese:	ITALIA			

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato
  - addebiti in via continuativa
  - un singolo addebito
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
Luogo                      Data

\_\_\_\_\_  
Firma del Debitore

\*\*\*\*\*

Dettagli relativi al rapporto sottostante fra Creditore e Debitore – indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative

*Indicare in questo campo il codice di riferimento che si vuole la Banca citi nell'addebito*

Codice identificativo del Debitore:

Eventuale soggetti per conto dei quali viene effettuato il pagamento:

*Per pagamenti relativi a 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:

Nome dell'effettivo Creditore:

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

Codice identificativo dell'effettivo Creditore:

Riferimenti del contratto sottostante:

Descrizione del contratto:

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A: ASSOCIAZIONE PENSIONATI CARIPLO E BANCA INTESA VIA TORINO,51 20123 MILANO	RISERVATO AL CREDITORE:
--	-------------------------