MODULO S.D.D.

Energetic

BANCA DI APPOGGIO _____

FILIALE DI _____ AGENZIA N. _____

INDIRIZZO _____

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C

COORDINATE DELL'AZIENDA CREDITRICE

ENERGETIC S.p.A CODICE SIA : AFWMS

CASSA DI RISPARMIO DI SAN MINIATO SPA FILIALE DI PONSACCO

COD IBAN : IT54A 06300 71120 CC1940200254

DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTO CORRENTE DA ADDEBITARE - CODICE IBAN

PAESE		CHECK		CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE
I	T						

DATI RELATIVI AL DEBITORE

SOTTOSCRITTORE DEL MODULO (persona fisica)

NOME E COGNOME _____

INDIRIZZO _____

LOCALITA' _____ CODICE FISCALE

INTESTATARIO DEL CONTO (da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)

NOME E COGNOME/DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____

LOCALITA' _____ CODICE FISCALE / P.IVA

ADESIONE

Il sottoscritto autorizza la Banca a margine ad addebitare sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'avviso, tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dalla Soris S.p.A. e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda Creditrice su riportate (o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda), senza necessità per la Banca di inviare la relativa contabile di addebito.

Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi entro ☐ 5 giorni lavorativi dopo data scadenza

Le Parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con un preavviso pari a quello previsto nel contratto di conto corrente per il recesso da quest'ultimo rapporto, da darsi mediante comunicazione scritta. Il sottoscrittore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto tra le parti o comunque rese pubbliche presso gli sportelli della Banca e tempo per tempo vigenti. Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicate le "Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi" a suo tempo sottoscritti dalle parti che formano parte integrante del presente contratto.

Luogo e data_____ Firma del sottoscrittore_____

REVOCA

Il sottoscrittore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in c/c in oggetto, aperto presso di Voi, degli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice surriportate o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda.

Luogo e data_____ Firma del sottoscrittore_____

_____

Data – Timbro e firma dell'Ente che ritira la richiesta