Mandato per addebito diretto SEPA [X] CORE [ ] B2B
Opzione allineamento elettronico archivi (Servizio SEDA AVANZATO)

Riferimento del mandato (da indicare a cura del creditore)

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a [Ragione sociale del creditore] DALMINE 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 tale creditore.

In caso di Addebito Diretto Core il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle 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.

In caso di Addebito Diretto B2B (mandato riservato esclusivamente ai rapporti tra imprese) il debitore non ha diritto al rimborso dalla propria banca successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere alla propria banca che il suo conto non venga addebitato fino alla data in cui il pagamento è dovuto.

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori. Le informazioni relative al sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui sottoscrittore e debitore non coincidano.

Cognome e nome del debitore	*	Cognome e nome del debitore	1
Indirizzo del debitore	*	Via e numero civico	2
	* *	Codice postale Località	3
	*	Paese	4
Codice fiscale del debitore	*	Codice fiscale del debitore	
Cognome e nome del sottoscrittore	*	Cognome e nome del sottoscrittore	SEDA
Codice fiscale del sottoscrittore	*	Codice fiscale del sottoscrittore	SEDA
Conto di addebito	*	Numero del conto (IBAN)	5
		SWIFT BIC	6
Cognome e nome / Ragione sociale del creditore	* DALMINE S.P.A.	Cognome e nome / Ragione sociale del creditore	7
	* IT83001000000680620150	Codice identificativo del creditore	8
	* PIAZZA CADUTI 6 LUGLIO 1944, 1	Via e numero civico	9
	* 24044 * DALMINE (BG)	Codice postale Località	10
	* ITALIA	Paese	11
Tipo di pagamento	* Ricorrente [X] o Singolo [ ]		12
Luogo e data di sottoscrizione	DALMINE (BG)	Luogo	13
	*	Data	

Firma/e

Firmare qui

SPAZIO AD USO INTERNO

1 - AUTENTICA FIRME	2 - POTERI DI FIRMA

APPORRE FIRME LEGGIBILI

Nota: i diritti dei sottoscrittori 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 14

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

Soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento (se del caso) 15

Nome della controparte di riferimento del debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra {NOME DEL CREDITORE} 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 sottoscrittore lasciare in bianco

16

Codice identificativo della controparte di riferimento del debitore

Soggetto per conto del quale il creditore richiede il pagamento (se del caso

Nome della controparte di riferimento del creditore: il creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto 17

18

Codice identificativo della controparte di riferimento del creditore

Riferimenti del contratto 19

Numero identificativo del contratto sottostante

20

Descrizione del contratto

Richiesta Revoca Mandato

Con riferimento al mandato sopra riportato, il sottoscritto _____ ne richiede la revoca.

Luogo e data _____ _____ Firma _____

Mandato per addebito diretto SEPA [X] CORE [ ] B2B
Opzione allineamento elettronico archivi (Servizio SEDA)

Riferimento del mandato (da indicare a cura del creditore)

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a [Ragione sociale del creditore] DALMINE 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 tale creditore.

In caso di Addebito Diretto Core il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle 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.

In caso di Addebito Diretto B2B (mandato riservato esclusivamente ai rapporti tra imprese) il debitore non ha diritto al rimborso dalla propria banca successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere alla propria banca che il suo conto non venga addebitato fino alla data in cui il pagamento è dovuto.

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori. Le informazioni relative al sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui sottoscrittore e debitore non coincidano.

Cognome e nome del debitore	*	Cognome e nome del debitore	1
Indirizzo del debitore	*	Via e numero civico	2
	* *	Codice postale Località	3
	*	Paese	4
Codice fiscale del debitore	*	Codice fiscale del debitore	
Cognome e nome del sottoscrittore	*	Cognome e nome del sottoscrittore	SEDA
Codice fiscale del sottoscrittore	*	Codice fiscale del sottoscrittore	SEDA
Conto di addebito	*	Numero del conto (IBAN)	5
		SWIFT BIC	6
Cognome e nome / Ragione sociale del creditore	* DALMINE S.P.A.	Cognome e nome / Ragione sociale del creditore	7
	* IT83001000000680620150	Codice identificativo del creditore	8
	* PIAZZA CADUTI 6 LUGLIO 1944,1	Via e numero civico	9
	* 24044 * DALMINE (BG)	Codice postale Località	10
	* ITALIA	Paese	11
Tipo di pagamento	* Ricorrente [X] o Singolo [ ]		12
Luogo e data di sottoscrizione	DALMINE (BG)	Luogo	13
	*	Data	

Firmare qui | **Firmato dal Cliente**

Unione di Banche Italiane

PER RICEVUTA: _____ **Data** _____ **(Firme)**

Nota: i diritti dei sottoscrittori 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 14

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

Soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento (se del caso) 15

Nome della controparte di riferimento del debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra {NOME DEL CREDITORE} 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 sottoscrittore lasciare in bianco

16

Codice identificativo della controparte di riferimento del debitore

Soggetto per conto del quale il creditore richiede il pagamento (se del caso

Nome della controparte di riferimento del creditore: il creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto 17

18

Codice identificativo della controparte di riferimento del creditore

Riferimenti del contratto 19

Numero identificativo del contratto sottostante

20

Descrizione del contratto

Richiesta Revoca Mandato

Con riferimento al mandato sopra riportato, il sottoscritto _____ ne richiede la revoca.

Luogo e data _____ _____ Firma _____