MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

Riferimento del mandato (da indicare a cura del Confidi)

Con la sottoscrizione del seguente mandato la Parte Mutuataria:

- ✓ Autorizza il Confidi a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante;
- ✓ Autorizza la sua Banca ad eseguire tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Confidi.

Dati relativi alla Parte Mutuataria

Nome e Cognome/Rag. Sociale*:_____
Indirizzo: _____
Codice Fiscale: _____
IBAN*: _____
Codice SWIFT (BIC)_____

Dati relativi al Confidi

Rag. Sociale del Confidi*: CONFESERFIDI S.C.A.R.L.
Cod. Identificativo: IT54001000001188660888
Sede Legale*: VIA DEI LILLA' 22 97018 SCICLI (RG)

Dati relativi al Sottoscrittore (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Parte Mutuataria non coincidano)

Nome e Cognome: _____
Cod. Fiscale: _____
Qualifica: _____
Tipologia di contratto*: **B2B**
Frequenza pagamento: RICORRENTE

Il rapporto è regolato dal contratto stipulato dalla Parte Mutuataria con la Banca stessa. La presente autorizzazione ha valenza esclusivamente per transazioni business-to-business. Il sottoscritto non ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, può tuttavia richiedere alla Banca di non procedere all'addebito del conto indicato prima della data di scadenza della richiesta di pagamento.

_____lì,

Firma

_____

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.

Restituire il modulo debitamente compilato a: CONFESERFIDI S.C.A.R.L. - VIA DEI LILLA' 22 97018 - SCICLI
I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori

Riservato al Confidi: