

**Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA DIRECT DEBIT**  
**Opzione allineamento elettronico archivi (Servizio SEDA)**

RIFERIMENTO MANDATO\*:

(da compilare a cura del Creditore)

CREDITORE:

sonnen eServices Italia s.r.l.  
Via Autostrada, 32  
CAP 24126 Bergamo (BG)

Cognome e Nome del Debitore\* \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Titolare del conto corrente (indicare IBAN) \_\_\_\_\_

Presso la Banca \_\_\_\_\_ Codice Swift (BIC)\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_

Ragione Sociale del Creditore: **sonnen eServices Italia s.r.l.**Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier)\*: Sede Legale: **Via Autostrada** N°: **32** CAP: **24126** Località: **Bergamo** Provincia: **Bergamo** Paese: **Italia**

Con la sottoscrizione del presente modulo il 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.

Se selezionato **SEPA CORE DIRECT DEBIT** il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, nei termini ed alle condizioni di cui al suddetto contratto: eventuali richieste di rimborso devono essere presentate **entro e non oltre 8 settimane** a decorrere dalla data di addebito in conto. Al fine di verificare la correttezza delle informazioni presenti sul mandato, il Cliente autorizza sonnen eServices Italia s.r.l. a inviare una disposizione di incasso una tantum di € 0,10; tale addebito sarà stornato nella prima fattura utile successiva.

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\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Firma del Debitore\*

\*i campi indicati con un asterisco sono obbligatori

N.B. I diritti del Debitore relativi all'autorizzazione che precede, sono indicati in foglio informativo ottenibile dalla Banca

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:

RISERVATO AL CREDITORE: