

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA – Codice cliente _____

Tipologia di Mandato

☐ **Core¹**
☐ **B2B (Impresa)²**

INTESTATARIO DEL CONTO	
Nome e Cognome / Ragione Sociale	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Codice Fiscale / Partita IVA	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Indirizzo	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Località e CAP	<input style="width: 90%;" type="text"/>
FIRMATARIO DEL CONTO (persona fisica)	
Nome e Cognome del Firmatario	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Codice Fiscale del Firmatario	<input style="width: 90%;" type="text"/>

(Riservato all'Azienda Creditrice)	COORDINATE BANCARIE DEL CONTO DA ADDEBITARE
Riferimento del Mandato	CODICE IBAN
	Paese CIN EUR CIN ABI CAB NUMERO CONTO
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> I T </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> I T </div>

EN.TRA. S.P.A. Via Giuseppe Massarenti 242/B – 40138 Bologna (BO) Tel. 0517459040 – Fax 05119901993 P.IVA e Cod. Fisc. 02369461203 C.I.C. IT21ZZZ0000002369461203	DATI IDENTIFICATIVI DELLA BANCA Banca _____ Filiale di _____ Indirizzo _____
--	--

Tipo Pagamento: ☒ Recurrent

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a EN.TRA. 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 EN.TRA. S.P.A..

I dati personali conferiti saranno oggetto di trattamento, con procedure sia cartacee che informatizzate, per finalità e con modalità strettamente necessarie allo svolgimento del servizio di Addebito Diretto SEPA richiesto, in conformità alle previsioni di legge. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa e costituisce presupposto indispensabile per l'instaurazione e lo svolgimento dei rapporti inerenti al servizio. In caso di mancato conferimento, non potrà avere attuazione il servizio di Addebito Diretto SEPA richiesto. I dati saranno comunicati alla banca del debitore, potranno essere comunicati esclusivamente per lo svolgimento di attività necessarie al servizio e non saranno comunque oggetto di diffusione o comunicazione fuori dai casi previsti dalla legge e con le modalità al riguardo consentite. L'Interessato dichiara di essere consapevole che EN.TRA. S.P.A. con sede in Via Giuseppe Massarenti 242/B – 40138 Bologna (BO) è Titolare del trattamento dei dati personali e di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al contratto di fornitura.

Luogo e data

Firma LEGGIBILE del Firmatario del conto

- Allegare copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante

1) 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.
 2) Il presente mandato è 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 entro il giorno antecedente a quello in cui il pagamento è dovuto.

DA RESTITUIRE AL FAX 05119901993 o EMAIL assistenza.clienti@entragaseluce.it