

[illegible]

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.**

Nome e Cognome /
Rag. Sociale*

Indirizzo

Via e N° civico

Codice postale

Località

Paese

Cod. Fiscale/Part. IVA*

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

IBAN*

IBAN del titolare del conto corrente

Nome e Cognome /
Rag. Sociale*

Nome del Creditore

Cod. Identificativo*

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale*

Via e N° civico

Codice postale

Località

Paese

Nome e Cognome

Cod. Fiscale

1

7

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Luogo

Data di sottoscrizione*

*Firma/e

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