



SOCIETA' GENERALE DI MUTUO SOCCORSO - MUTUA BASIS ASSISTANCE
Via di Santa Cornelia, 9 - 00060 Formello (RM) - Cod. Fiscale 97496810587
Tel. +39.06.61569774 - info@mbamutua.org

AUTORIZZAZIONE PER L'ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DELLE DISPOSIZIONI **SEPA CORE DIRECT DEBIT** (1)

RIFERIMENTO MANDATO (2)

Cod. Azienda Sia Cod. assegnato dall'Azienda creditrice al debitore

AW270

Da compilare a cure del Creditore

DATI IDENTIFICATIVI DEL CREDITORE

Ragione Sociale:	Società Generale di Mutuo Soccorso Basis Assistance
Sede Legale:	Via di Santa Cornelia, 9 - 00060 - Formello (RM) - Italia
Codice Identificativo del Creditore:	IT450010000097496810587

DATI IDENTIFICATIVI DEL DEBITORE (intestatario del conto corrente)

Cognome e Nome/Ragione Sociale:	
Indirizzo (via, cap, città, provincia):	
Codice fiscale/Partita IVA:	

Codice IBAN del conto corrente

Codice Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero di conto corrente (il campo deve contenere 12 caratteri)

Il Sottoscritto Debitore autorizza il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa ed il Prestatore di Servizi di Pagamento (di seguito "PSP") ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore. Il rapporto con il PSP è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con il PSP stesso.

Il Debitore ha facoltà di richiedere al PSP il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto stabilito nel suddetto contratto: eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito. (3)

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOTTOSCRITTORE (4)

(da compilare solo se il sottoscrittore non coincide con il titolare del conto corrente)

Cognome e Nome:	
Codice fiscale/Partita IVA:	

Luogo _____

Data _____

Firma del Debitore _____

REVOCA

Il Debitore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in c/cv sopra riportata, relativa agli addebiti diretti RID inviati dall'Azienda creditrice e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda stessa.

Luogo _____

Data _____

Firma del Debitore _____

N.B.: i diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla banca.

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:

Società Generale di Mutuo Soccorso Basis Assistance
Via di Santa Cornelia, 9 - 00060 - Formello (RM)
Tel 06.61569774 - Fax 06.61568364

e al Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) (3)

RISERVATO AL CREDITORE

Note

- 1) La presente autorizzazione permanente di addebito in conto corrente è subordinata all'accettazione da parte del Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) del Debitore.
- 2) Il codice di Riferimento Mandato è un codice univoco fornito da Società Generale di Mutuo Soccorso Basis Assistance al Debitore in fase di sottoscrizione della domanda di adesione
- 3) A titolo esemplificativo, possono essere PSP le banche, Poste Italiane S.p.A., gli istituti di moneta elettronica e gli istituti di pagamento autorizzati.
- 4) Nel caso di c/c intestato a persona giuridica il sottoscrittore coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di c/c intestato a persona fisica il sottoscrittore coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.