BANCA DEL DEBITORE
BANCA _____
SUCCURSALE _____

R.I.D. AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN CONTO PER RICHIESTE DI INCASSO

MOTIVO DI INCASSO:

Coordinate Azienda Creditrice			Coordinate Bancarie conto corrente da addebitare
Cod. Azienda SIA	*	Cod. Assegnato dall'Azienda creditrice al debitore	CODICE IBAN:
A B V Z Z	**4**		

DATI RELATIVI AL DEBITORE	
SOTTOSCRITTORE DEL MODULO	INTESTATARIO DEL CONTO (da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)
Nome e Cognome (1) _____	
Indirizzo _____	Anagrafica _____
Località _____	
C. Fisc.	C. Fisc. P. IVA

☐ **ADESIONE**

Il sottoscrittore autorizza la Banca a margine ad addebitare sul c/c allegato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate (o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda), a condizione che vi siano disponibilità sufficienti e senza necessità per la Banca di inviare la relativa contabile di addebito.

Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi all'addebito entro:

☐ data scadenza o data prorogata dal creditore ovvero ☐ 5 gg. lav. dopo la data scadenza o data prorogata dal creditore

(Non ammesso nel caso di utenze)

Le parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con preavviso pari a quello previsto nel contratto di conto corrente per il recesso da quest'ultimo rapporto, da dare mediante comunicazione scritta.
Il sottoscritto prende atto che sono applicate le condizioni più indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto fra le parti, o comunque rese pubbliche presso gli sportelli della banca e tempo per tempo vigenti.
Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicate le "Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi" a suo tempo sottoscritti dalle parti che formano parte integrante del presente contratto.

Luogo e data _____ Firma del sottoscrittore _____

☐ **REVOCA**

Il sottoscrittore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in c/c in oggetto, aperto presso di Voi, degli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice surriportate o aggiunte d'iniziativa dall'Azienda.

Luogo e data _____ Firma del sottoscrittore _____

(1) Il sottoscrittore del modulo deve essere sempre persona fisica. Nel caso di c/c intestato a persona giuridica coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di c/c intestato a persona fisica coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.