

MANDATO SEPA CORE DIRECT DEBIT - SDD

Azienda Creditrice	Collegio Emiliani
CID (Codice Identificativo Creditore)	IT

Riferimento Mandato (assegnato dal Creditore al Debitore)

Codice IBAN (*)	
Codice Swift/BIC (1)	
Nome Banca :	

(1) Il Codice Swift/BIC è da compilare solo se l'IBAN non inizia con IT

Debitore (titolare del conto corrente che può essere diverso dall'intestatario del contratto)

Cognome e nome (*)	
Indirizzo	
CAP, Comune e Paese	
Codice fiscale (*)	

Soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento (se diverso dal Debitore)

Cognome e nome	
Indirizzo	
CAP, Comune e Paese	
Codice fiscale	

Sottoscrittore del modulo (2)

Cognome e nome	
Codice fiscale	

(2) Riquadro da compilare obbligatoriamente nel caso in cui il Sottoscrittore del Mandato ed il Debitore non coincidano

AUTORIZZAZIONETipo pagamento: **RICORRENTE**

Con la sottoscrizione del presente mandato, il sottoscritto:

- autorizza la Banca sopra specificata (di seguito Banca) ad addebitare sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione, tutti gli ordini d'incasso inviati dall'Azienda Creditrice derivanti dalla sottoscrizione del Contratto di Spedalità o della Scrittura Privata e relativi alla degenza presso gli Istituti di proprietà dell'Azienda Creditrice stessa del soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento;
- riconosce il diritto dell'Azienda Creditrice di revocare la domiciliazione a seguito del mancato addebito di uno o più ordini di incasso per motivi dipendenti dallo stato del conto corrente e/o della sua insufficiente disponibilità;
- riconosce il diritto dell'Azienda Creditrice di addebitare al Sottoscrittore gli eventuali costi dalla stessa sostenuti a causa del mancato addebito di cui al punto precedente;
- **prende atto della propria facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto, e che le eventuali richieste di rimborso dovranno essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto;**

Luogo e data (*)		Firma sottoscrittore	
-------------------------	--	---------------------------------	--

(*) Dato obbligatorio.