

BANCA DI APPOGGIO _____
FILIALE DI _____ AGENZIA N. _____
INDIRIZZO _____

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C

COORDINATE DELL'AZIENDA CREDITRICE

cod. azienda	/	CODICE DEBITORE																				
ARV5T	/	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																				

DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTO CORRENTE DA ADDEBITARE - CODICE IBAN

PAESE	CIN1	CIN2	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE																				
I T					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																				

DATI RELATIVI AL DEBITORE

SOTTOSCRITTORE DEL MODULO																						
NOME E COGNOME _____																						
INDIRIZZO _____																						
LOCALITA' _____	CODICE FISCALE _____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																				

INTESTATARIO DEL CONTO (da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)																						
NOME E COGNOME _____																						
INDIRIZZO _____																						
LOCALITA' _____	CODICE FISCALE _____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																				

ADESIONE

Il sottoscritto autorizza la Banca a margine ad addebitare sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'avviso, tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dalla Soris S.p.A. e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda Creditrice su riportate (o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda), senza necessità per la Banca di inviare la relativa contabile di addebito.

Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi entro 5 giorni lavorativi dopo data scadenza

Le Parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con un preavviso pari a quello previsto nel contratto di conto corrente per il recesso da quest'ultimo rapporto, da darsi mediante comunicazione scritta. Il sottoscrittore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto tra 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 aggiornate d'iniziativa dall'Azienda.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore _____