

## Mandato di Addebito Diretto SEPA CORE

Riferimento mandato (\*):

(da completare a cura dal Creditore)

**Posteitaliane**

Poste Italiane S.p.A.

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore (\*) .....

Indirizzo (\*) : Via/C.so/P.zza/Largo ..... N° ..... CAP .....

Località ..... Provincia ..... Paese .....

Titolare del conto di pagamento BancoPosta da addebitare (\*):

☐ conto corrente BancoPosta
 ☐ carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata al servizio
IBAN: Codice SWIFT (BIC): **BPPIITRRXXX**

Codice Fiscale/Partita IVA del Debitore (\*): .....

Ragione sociale del Creditore: **Poste Italiane S.p.A.**Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier): **I T 0 6 0 4 8 0 0 0 0 0 9 7 1 0 3 8 8 0 5 8 5**Sede Legale: **Viale Europa n°190 CAP 00144**Località **ROMA** Provincia **RM** Paese **ITALIA**

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- Il Creditore a disporre sul conto di pagamento sopra indicato (\*):

☐ addebiti in via continuativa

☐ un singolo addebito

- Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta (di seguito Poste Italiane) ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con Poste Italiane è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con Poste Italiane stessa.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere a Poste Italiane il rimborso di quanto addebitato, 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 sul conto di pagamento.

Cognome e nome del sottoscrittore (\*) .....

Codice Fiscale del sottoscrittore (\*) .....

(le informazioni relative al sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui sottoscrittore e Debitore non coincidano)

Luogo e data (\*) .....

Firma (\*) .....

I campi indicati con (\*) sono obbligatori.

N.B. I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

**Dettagli relativi al rapporto sottostante tra Creditore e Debitore - Indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative****Eventuali soggetti per conto dei quali viene effettuato il pagamento:**Per i pagamenti relativi ad un contratto tra un soggetto diverso dal sottoscrittore e il Creditore (ad es. liquidazione di fatture intestate a terzi) usare questo campo per indicare il nominativo di tale soggetto. *Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco.*

Nome dell'effettivo Debitore.....

Codice identificativo dell'effettivo Debitore.....

**Il creditore deve compilare questa sezione se l'incasso è effettuato per conto di un altro soggetto**

Nome dell'effettivo Creditore.....

Codice identificativo dell'effettivo Creditore .....

Riferimenti del contratto sottostante (Numero identificativo del contratto sottostante):.....

Descrizione del contratto:.....

 RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:  
 Poste Italiane S.p.A.

RISERVATO AL CREDITORE: