



R.I.D. AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN CONTO CORRENTE

COORDINATE DELL'AZIENDA CREDITRICE (TELECOM ITALIA S.p.A.)

CODICE AZIENDA SIA	CODICE ASSEGNATO DA TELECOM ITALIA AL DEBITORE
8 0 0 1 1 1 0 0	CODICE DEL CONTRATTO _____ CIN _____

COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE DA ADDEBITARE

Addebito diretto su c/c IBAN					
Codice Paese	Cin Euro	Cin Italia	ABI	C.A.B.	Numero di C/C
_____	_____	_____	_____	_____	_____

SOTTOSCRITTORE DEL MODULO

Cognome	_____
Nome	_____
Indirizzo	_____
Località	_____ Cap _____
Codice Fiscale	_____

INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)

Nominativo/Ragione Sociale	_____
Indirizzo	_____
Località	_____ Cap _____
Codice Fiscale/Partita IVA	_____

ADESIONE

Il sottoscrittore autorizza la Banca a margine sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini d'incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate (o aggiornata d'iniziativa dall'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 cinque giorni lavorativi dalla data scadenza o data prorogata dal creditore. 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 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 applicabili le "Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi" a suo tempo sottoscritte dalle parti, che formano parte integrante del presente contratto.

Luogo e data _____ Firma _____

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 su riportate o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda.

Luogo e data _____ Firma _____

Avvertenze

- La presente autorizzazione permanente di addebito in conto corrente è subordinata all'accettazione da parte dell'Istituto di Credito.
- Il campo "Codice assegnato dall'Azienda creditrice al debitore" è strutturato nel seguente modo:
 - Posizioni 1 e 2: caratteri di riempimento '00'
 - Da posizione 3 a 14: numero utenza / contratto. Per i numeri utenza è ulteriormente suddiviso in: da posizione 3 a 6: numero prefisso (4 caratteri allineati a destra con eventuale zero iniziale) da posizione 7 a 14: numero telefonico (8 caratteri allineati a destra con eventuali zeri iniziali)
 - Posizioni 15 e 16: caratteri di controllo (CIN)
- 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.

R.I.D. AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO

TIPO DI CARTA RICHIESTA

<input type="checkbox"/> CARTA SI	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> DINERS	<input type="checkbox"/> AMEX	<input type="checkbox"/> BANKAMERICARD	<input type="checkbox"/> ALTRE (Circuiti VISA e MASTERCARD)
Indicare il nome della Carta di Credito _____					

COORDINATE DELL'AZIENDA CREDITRICE (TELECOM ITALIA S.p.A.)

CODICE AZIENDA SIA	CODICE ASSEGNATO DA TELECOM ITALIA AL DEBITORE
8 0 0 1 1 1 0 0	CODICE DEL CONTRATTO _____ CIN _____

INTESTAZIONE / INDIRIZZO / CODICE FISCALE DELL'UTENZA

Cognome	_____
Nome	_____
Nominativo/Ragione Sociale	_____
Indirizzo	_____
Località	_____ Cap _____
Codice Fiscale	_____

COORDINATE DELLA CARTA DI CREDITO

Numero Carta	_____
Scadenza mese	_____ anno _____

SOTTOSCRITTORE DEL MODULO

Cognome	_____
Nome	_____
Indirizzo	_____
Località	_____ Cap _____
Codice Fiscale	_____

INTESTATARIO DELLA CARTA DI CREDITO (da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)

Nominativo/Ragione Sociale	_____
Indirizzo	_____
Località	_____ Cap _____
Codice Fiscale/Partita IVA	_____

ADESIONE

Il sottoscrittore autorizza Telecom Italia a richiedere tramite l'Agenzia Gestore i pagamenti delle forniture periodiche relative alle utenze o al contratto sopra riportato addebitando il corrispondente importo sulla carta di credito sopraindicata. Dichiaro di essere a conoscenza che l'Azienda Gestore assume l'incarico del pagamento della citata fattura che Telecom Italia invierà direttamente al cliente a condizione che, al momento del pagamento delle citate fatture anche se già munite dell'apposita dicitura e sovrastampa si intenderà automaticamente revocato con effetto immediato e conseguentemente l'Azienda Gestore resterà esonerata da ogni e qualsiasi responsabilità inerente al mancato pagamento. Resta inteso che, nella fattispecie, il pagamento stesso dovrà essere effettuato a Telecom Italia direttamente a cura del cliente. Il/La sottoscritto/a prende atto che il presente modulo non è legato alla carta di credito sopra citata, ma potrà essere interamente applicato alle eventuali carte di credito che dovessero essere emesse, dallo stesso Gestore della Carta di credito in sostituzione della carta sopra indicata. Quanto precede è in ogni caso subordinato all'impegno di comunicare con immediatezza a Telecom Italia e al Gestore dei pagamenti da parte del/della sottoscritto/a i seguenti eventi: Variazione del numero della carta di credito; Venire meno del rapporto commerciale che disciplina il possesso e l'uso della carta.

Luogo e data _____ Firma _____

REVOCA

Il sottoscrittore revoca l'ordine di pagamento, mediante l'addebito sulla carta di credito in oggetto, delle fatture relative all'utenza sopra riportata.

Luogo e data _____ Firma _____

Avvertenze: 1. Si ricorda che possono essere accettate esclusivamente carte di credito emesse in Italia