

**ELCA DI TASINI CLAUDIA & C. SAS**Via Artieri, 2 – 40125 Bologna  
Tel. 051-264858 Fax 051-2915868  
e-mail mandatisdd@elcasas.it

Cod.Fisc. e Part. IVA 00315080374 C.C.I.A.A. n. 146839

**MODULO RICHIESTA  
AUTORIZZAZIONE DI ADDEBITO  
DIRETTO IN C/C  
(Mandato SEPA Direct Debit)**

MOD. CORE Rev. 1.0 – 17/02/14

**DATI AZIENDA CREDITRICE**

Elca s.a.s.

Codice identificativo del Creditore | | T | 9 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 5 | 0 | 8 | 0 | 3 | 7 | 4 |

**RIFERIMENTO MANDATO**

Codice Cliente riportato in fattura

| 7 | B | 5 | 3 | 3 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | |

**DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE**

Intestazione fattura \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. | | | C.A.P. | | | | | Nazione \_\_\_\_\_

**DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTO CORRENTE SU CUI EFFETTUARE GLI ADDEBITI**

Banca o Banco Posta \_\_\_\_\_

Coordinate (IBAN)	Cod.Paese		Check	CIN	Codice ABI				Codice CAB				Numero di conto corrente							

Intestazione conto \_\_\_\_\_

**DATI IDENTIFICATIVI DEL CORRENTISTA O DELEGATO AD OPERARE SUL CONTO CORRENTE**

Il sottoscrittore del modulo deve essere sempre una 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.

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**AUTORIZZAZIONE**

Con la sottoscrizione, il correntista autorizza: 1) Elca s.a.s. a richiedere alla Banca/Posta sopra indicata di disporre addebiti in via continuativa sul c/c identificato dall'IBAN sopra riportato relativi alle fatture intestate al Cliente e 2) la Banca/Posta a procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dalla stessa Elca s.a.s..

Il debitore ha diritto di chiedere il rimborso alla propria Banca/Posta di quanto addebitato secondo gli accordi e alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima, e comunque, se del caso, entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito diretto in conto (SEPA CORE).

I diritti del Correntista riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca/Posta.

Il sottoscritto inoltre:

- Riconosce il diritto dell'Azienda creditrice di revocare la domiciliazione a seguito del mancato addebito di una o più bollette per motivi dipendenti dalla stato del conto corrente e/o della sua insufficiente disponibilità;
- Prende atto, inoltre, che il servizio per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SDD verrà attivato solo dopo espressa autorizzazione da parte della banca, su richiesta dell'Azienda creditrice;
- Prende atto che qualora l'attivazione della nuova domiciliazione sia dovuta ad una trasferibilità su un'altra banca si sottintende la revoca della domiciliazione precedente;
- Prende atto che in caso di variazione delle coordinate bancarie, la comunicazione relativa dovrà essere tempestivamente inoltrata a Elca s.a.s.
- Prende atto che il servizio di raccolta delle autorizzazioni, revoche e trasferimenti dei mandati, nonché la loro archiviazione, comporterà un costo che sarà addebitato nelle fatture periodiche.

Data | | / | | / | | | |  
giorno mese anno

Firma del Correntista \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. n.196/2003)**

La informiamo che i Suoi dati saranno trattati da Elca s.a.s., con sede in Via Artieri, 2 – 40125 Bologna, in qualità di titolare, direttamente o tramite prestatori/società di servizi di Sua Fiducia (servizi tecnici, di gestione informatica, contabilità, fatturazione e pagamenti, gestione qualità e front-office cliente) come titolari di trattamenti correlati o responsabili del trattamento per dare seguito alla Sua richiesta di attivazione per l'addebito diretto in conto corrente. Elca s.a.s. tratterà i Suoi dati in forma elettronica e/o manuale, secondo principi di liceità e correttezza e nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. Ai sensi dell'Art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 Lei ha diritto di conoscere i Suoi dati personali trattati nonché richiederne l'integrazione, rettifica o cancellazione, contattando Elca s.a.s. all'indirizzo sopra riportato, o ai riferimenti del Servizio Clienti sotto riportati.

Data | | / | | / | | | |  
giorno mese anno

Firma del Correntista \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI INOLTRO DEL MODULO**

La presente richiesta di autorizzazione dell'addebito diretto in conto corrente deve essere inoltrata in forma scritta (fax, e-mail o posta) a Elca s.a.s., unitamente alla copia del documento di identità in corso di validità del correntista, inviandola ai contatti riportati in calce.



Per informazioni e comunicazioni contrattuali

Telefono  
051 264858Fax  
051 2915868e-mail  
mandatisdd@elcasas.itElca s.a.s.  
Via Artieri, 2  
40125 Bologna

COPIA DA RESTITUIRE A ELCA SAS