

Comunicazione dati di contatto

Numero cellulare	
Numero telefono rete fissa	
E-Mail	
PEC	

Autorizzazione di addebito in conto – SDD

ASM Bressanone SpA

Identificativi del creditore	
Creditor ID	IT400010000090004830213
Mandato	
Dati del debitore	
Nome	
Indirizzo	
Comune	
Codice fiscale Partita IVA	
Intestatario del conto	
Nome	
Codice fiscale	

Mandato per addebito diretto SEPA

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione del creditore a richiedere alla banca del debitore l'addebito sul suo conto e l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal creditore.

Nota: Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso della propria Banca secondo gli accordi e le condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. In caso di rimborso esso deve essere richiesto entro il termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

**Classificazione cliente
(spuntare un'opzione)**

- ☐ Consumatore
☐ Non consumatore
☐ Microimpresa

Consumatore: Persona fisica

Non Consumatore: Soggetti che non rientrano nella definizione di consumatore codice fiscale numerico e/o Part.IVA - Ditte Individuali

Microimpresa: Imprese che occupano meno di 10 addetti e realizzano un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 mio. €

IBAN[illegible]

BIC / SWIFT (opzionale – solo per C/C esteri)

Luogo e data

Firma
