



MANDATO SEPA DIRECT DEBIT TRA IMPRESE
Opzione allineamento elettronico archivi (Servizio SEDA)
BOLLETTA ON LINE

SEV S.p.A. – Via Stefano Passaro, n. 1 – 84134 Salerno (SA)

IT260010000003916040656

0	8	3	F	9	1														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(*) *Riportare il numero del codice contratto preceduto da un numero di 0 necessari per il completamento dei 16 campi.*

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a **SEV S.p.A.** a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da **SEV S.p.A.**. Il presente mandato è riservato esclusivamente ai rapporti tra imprese. Il debitore non ha diritto al rimborso dalla propria banca successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere alla propria banca che il suo conto non venga addebitato fino alla data in cui il pagamento è dovuto.

Ragione Sociale del debitore: _____

Indirizzo: _____ N° Civico _____

Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Codice fiscale/Partita IVA del debitore: _____

IBAN: _____

BIC (solo se IBAN non inizia con IT): _____

Nome e cognome del sottoscrittore: _____

Codice fiscale del sottoscrittore: _____ Data sottoscrizione: _____

Luogo: _____ Firma: _____

REVOCA

Il sottoscrittore revoca l'autorizzazione di addebito SEPA DIRECT DEBIT CORE	
Luogo e data: _____	Firma del correntista: _____

(si allega copia del documento di riconoscimento)



Autorizzazione a invio bollette tramite posta elettronica

Compilare il modulo sul retro ➔



MANDATO SEPA DIRECT DEBIT TRA IMPRESE
Opzione allineamento elettronico archivi (Servizio SEDA)
BOLLETTA ON LINE

Il sottoscritto
Luogo di nascitaProv. Data di nascita
Indirizzo di residenza (Via, Piazza) n. civico
ComuneProv.....Recapito telefonico.....
Cod. Fiscale/P.IVACod. Contratto (V. frontespizio bolletta)
Intestazione fornitura:
Qualità del richiedente (titolare, amministratore, rappresentante legale)

CHIEDE

di ricevere le bollette emesse da SEV S.p.A. a mezzo posta elettronica, in sostituzione dell'invio della documentazione cartacea (resta a cura del Cliente finale l'obbligo di stampare la fattura – Circolare Ministeriale n. 45/E del 19/10/2005); pertanto

AUTORIZZA

SEV S.p.A. ad inviare le bollette al seguente indirizzo di posta elettronica:

SEV S.p.A. è sollevata da qualunque responsabilità in caso di inesatto invio per errata trascrizione del suddetto indirizzo da parte dello scrivente, che si obbliga a comunicare tempestivamente a SEV S.p.A. l'eventuale modifica o inattività dell'indirizzo elettronico ovvero la revoca dell'autorizzazione addebito SEPA.

AUTORIZZA

Altresì SEV S.p.A. a trasmettere l'indirizzo comunicato anche a terzi, ai soli fini dell'invio delle bollette con la modalità richiesta.

....., li

Firma intestatario fornitura
(si allega copia del documento di riconoscimento)

REVOCA

Il sottoscrittore revoca l'autorizzazione dell'invio bollette on –line	
Luogo e data: _____	Firma _____
<i>(si allega copia del documento di riconoscimento)</i>	

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato secondo quanto previsto dal Reg. UE 2016/679 e dalla normativa nazionale di armonizzazione. Si veda specifica Informativa pubblicata sul sito aziendale.