Brianzacque s.r.l.
Sede Legale:
Viale Enrico Fermi, 105
20900 Monza (MB)
C.F. e P.IVA 03988240960

MODULO RICHIESTA/REVOCA AUTORIZZAZIONE DI ADDEBITO DIRETTO IN C/C

(Tipo Mandato: SEPA CORE Direct Debit)

Mod54PdG10ModuloSepaRichiestaRevocaAddebitoContoCorrenteRev03

DATI AZIENDA CREDITRICE

Brianzacque s.r.l. Codice identificativo del Creditore IT42001000039824960

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE DEBITORE (Intestatario della bolletta) ---------- Allineare a destra il Codice Servizio

Riferimento del mandato (Completare con il Codice Servizio dell'intestatario bolletta) AUS2N1000000000

Cognome e Nome/Ragione Sociale _____ Indirizzo _____ N° _____

Città _____ Prov. ____ C.A.P. _____ Nazione _____

Codice Fiscale/Partita IVA del Debitore _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTO CORRENTE SU CUI EFFETTUARE L' ADDEBITO O LA REVOCA

Banca o Banco Posta _____

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

Intestatario/i del Conto Corrente: _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOTTOSCRITTORE (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)

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.

Cognome e Nome del sottoscrittore: _____

Codice Fiscale _____

☐ AUTORIZZAZIONE

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

Il debitore ha diritto di chiedere il rimborso dalla 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 (Tipo Mandato: **SEPA CORE Direct Debit**).

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

Luogo _____ Data ___ / ___ / _____ (giorno / mese / anno) Firma del Sottoscrittore _____

☐ REVOCA

Con la sottoscrizione, il correntista revoca l'autorizzazione permanente di disporre addebiti sul c/c identificato dall'IBAN sopra riportato relativi alle bollette intestate al Cliente.

Luogo _____ Data ___ / ___ / _____ (giorno / mese / anno) Firma del Sottoscrittore _____

INFORMATIVA PRIVACY (Reg. UE 2016/679)

I dati personali forniti verranno trattati da Brianzacque S.r.l. sede legale in Monza - Viale E. Fermi 105, nell'ambito dell'attività del Titolare (Rappresentante legale pro-tempore) per il servizio richiesto e le attività amministrativo contabili connesse. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il diniego non consentirà di fornire il servizio richiesto. I dati personali non saranno diffusi ma potranno essere comunicati a destinatari contrattualmente legati a Brianzacque per l'adempimento di finalità connesse al servizio. Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, nel rispetto dell'Art. 5.1 del Reg. UE 2016/679. In qualità di interessato può esercitare i diritti previsti dagli Artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679 scrivendo al responsabile della protezione dei dati (DPO) all'indirizzo: dpoprivacy@brianzacque.it

Il Testo Integrale dell'informativa è disponibile a richiesta o al link: www.brianzacque.it/cittadini-informativa-privacy.html

Luogo _____ Data ___ / ___ / _____ (giorno / mese / anno) Firma del Sottoscrittore _____

MODALITÀ DI INOLTRO DEL MODULO

La presente richiesta di autorizzazione/revoca dell'addebito diretto in conto corrente deve essere inoltrata a mezzo fax, e-mail o posta a Brianzacque s.r.l., unitamente alla copia del Codice Fiscale e del Documento d'identità del sottoscrittore.

COPIA DA RESTITUIRE A BRIANZACQUE s.r.l.

Per informazioni e comunicazioni contrattuali:
N. Verde 800.005.191
Fax 0362.305947
E-mail servizioclienti@brianzacque.it
Brianzacque s.r.l.
Via Novara, 27/29
20811 Cesano Maderno (MB)