

## MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

Riferimento del mandato (da indicare a cura del Creditore)

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a VIVA SERVIZI S.p.A. a disporre l'addebito sulla banca dell'intestatario del c/c l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla banca dell'intestatario del c/c di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da **VIVA Servizi** S.p.A.. L'intestatario del c/c ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

I campi contrassegnati con asterisco (\*) sono obbligatori.

### DATI DEL TITOLARE DELL'UTENZA

Nome dell'utente (\*) .....  
Cognome e Nome (Intestatario della Richiesta di fornitura)

Indirizzo(\*) .....  
Via/Piazza/C.so/Largo/Strada e numero civico

CODICE CLIENTE (\*)

Codice Postale – Località (\*) .....  
CAP, Località e Provincia

Paese (\*) .....  
Paese

Intestatario c/c (\*) .....  
Cognome e Nome (da indicare se il titolare del conto corrente è diverso dall'utente)

Codice fiscale Intestatario c/c (\*)

Codice IBAN (\*)

<small>Codic Paese</small>	<small>CIN IBAN</small>	<small>C I N</small>	<small>ABI</small>	<small>CAB</small>	<small>NUMERO DI CONTO CORRENTE (il campo deve contenere 12 caratteri)</small>
----------------------------	-------------------------	----------------------	--------------------	--------------------	--

CODICE BIC-SWIFT (\*)

(Codice reperibile dall'estratto conto – sono 8 o al massimo 11 caratteri)

Telefono (\*) ..... Email .....

### DATI DEL CREDITORE

Nome del Creditore (\*) **VIVA SERVIZI SPA**  
 Codice Identificativo del Creditore (\*) **IT63001000002191980420**  
 CAP – Località – Paese (\*) **Via del Commercio 29                      60127 Ancona                      ITALIA**

### TIPO DI PAGAMENTO

Ricorrente                       Singolo

### TIPO DI RICHIESTA

Sottoscrizione Mandato per Addebito Diretto SEPA                       Revoca Mandato per Addebito Diretto SEPA

Data di Sottoscrizione (\*) .....                      Luogo (\*) .....

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente mandato in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Firma/e (\*) .....  
Firma dell'intestatario del conto corrente

.....  
Firma dell'intestatario del conto corrente  
 Se il conto corrente indicato richiede due firme, questo mandato necessita delle stesse due firme.