Mandato per addebito diretto SEPA Core

UniCredit CIRCOLO CALABRIA

Riferimento del mandato *(da indicare a cura del Creditore)*

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore autorizza:

☐ Il sottoindicato Creditore a disporre sul conto di pagamento identificato dal sottoindicato IBAN addebiti in via ricorrente (autorizzando l'ufficio Personale, a rimuovere, se presente, addebito quota da cedolino stipendio)

☐ La Revoca del mandato

IL rapporto è regolato dalle Norme per la prestazione di servizi di pagamento relative al conto di pagamento indicato. Il sottoscritto ha la facoltà di chiedere il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nelle suddette Norme; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8(otto) settimane dalla data di addebito nel conto di pagamento.

Il sottoscritto autorizza Circolo Unicredit Calabria al trattamento dei dati personali per le finalità illustrate nell'informativa sul Trattamento e la Protezione dei Dati Personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679, come da informativa allegata

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Intestatario del CC DA ADDEBITARE/DEBITORE

Nome e Cognome / Rag. Sociale*

Nome del/i Debitore/i

Indirizzo

Via e N° civico *Codice postale*

Località *Paese*

Cod. Fiscale/Part. IVA*

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

IBAN* I T

IBAN del titolare del conto corrente

Dati relativi al Creditore

Rag. Sociale del Creditore* CIRCOLO UNICREDIT CALABRIA

Nome del Creditore

Cod. Identificativo*

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale* CORSO MAZZINI, ANGOLO VIA TAGLIAMENTO 87100

Via e N° civico *Codice postale*

COSENZA

Località *Paese*

LUOGO e DATA FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE