

**Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni
SEPA BUSINESS-TO-BUSINESS DIRECT DEBIT**

RIFERIMENTO MANDATO:

(da completare a cura del Creditore)



**Associazione Pensionati CARIPLO
e Gruppo Intesa Sanpaolo**

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore:																			
Indirizzo:	Via/C.so/P.zza/Largo																N°:		
CAP:				Località:															
Provincia:				Paese:															
Titolare del Conto Corrente (CODICE IBAN):																			
Presso la Banca:														Codice SWIFT (BIC):					

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Creditore:		<u>ASSOCIAZIONE PENSIONATI CARIPLO E GRUPPO INTESA SANPAOLO</u>																	
Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier):		IT87ZZZ0000080105430153																	
Indirizzo:	Via/C.so/P.zza/Largo	<u>VIA OLMETTO</u>															N°:	<u>5</u>	
CAP:	<u>20123</u>			Località:	<u>MILANO</u>														
Provincia:	<u>MI</u>			Paese:	<u>ITALIA</u>														

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato
 - ☐ addebiti in via continuativa
 - ☐ un singolo addebito
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Luogo Data

Firma del Debitore

Dettagli relativi al rapporto sottostante fra Creditore e Debitore – indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative

Indicare in questo campo il codice di riferimento che si vuole la Banca citi nell'addebito

Codice identificativo del Debitore:

Eventuale soggetti per conto dei quali viene effettuato il pagamento:

Per pagamenti relativi a un contratto tra un soggetto diverso dal sottoscrittore e il Creditore (ad es. liquidazione di fatture intestate a terzi) usare questo campo per indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco.

Nome dell'effettivo Debitore:

Codice identificativo dell'effettivo Debitore:

Nome dell'effettivo Creditore: ASSOCIAZIONE PENSIONATI CARIPLO E GRUPPO INTESA SANPAOLO

Il Creditore deve compilare questa sezione se l'incasso è effettuato per conto un altro soggetto

Codice identificativo dell'effettivo Creditore:

Riferimenti del contratto sottostante: QUOTA ISCRIZIONE ANNUALE

Descrizione del contratto: QUOTA ISCRIZIONE ANNUALE

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A: ASSOCIAZIONE PENSIONATI CARIPLO E GR. INTESA SANPAOLO VIA OLMETTO 5, 20123 MILANO	RISERVATO AL CREDITORE:
---	-------------------------