

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA CORE DIRECT DEBIT

RIFERIMENTO MANDATO

_____ (Inserire il Codice Fiscale del socio SICM)



Cognome e Nome del socio SICM (Debitore)

Indirizzo _____ Nr. _____

CAP _____ Località _____

Provincia _____ Paese _____

Titolare del conto corrente (IBAN)

Presso la Banca _____ Codice SWIFT (BIC) _____

Ragione Sociale del Creditore **Società Italiana di Chirurgia della Mano**

Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier): **ZZZ**

Sede Legale **Via Capotesta Nr. 1/30** CAP **07026** Località **Olbia** Provincia **Sassari** Paese **Italia**

Il sottoscritto Debitore (Socio SICM) autorizza:

- il Creditore (SICM) a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa della quota sociale annuale
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore (SICM).

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

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Luogo _____ Data _____

Firma del Debitore (Socio SICM)

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A: segreteria@sicm.it

LA PARTE SOTTOSTANTE È RISERVATA ALLA BANCA

NB: I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

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 _____

Eventuali 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 del Debitore _____

Nome dell'effettivo Creditore _____

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 (numero identificativo) _____

Descrizione del contratto _____

RISERVATO AL CREDITORE _____