



**NOVE S.p.a.**

**AUTORIZZAZIONE ADDEBITI SEPA DIRECT DEBIT CORE**

Numero Mandato (compilazione a cura di NOVE S.p.A.)

0	3	8	S	7	4														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Identificativo del Creditore/Creditor Identifier (compilazione a cura di NOVE S.p.A.)\*

I	T	3	4	0	0	1	0	0	0	0	0	8	4	6	7	8	3	0	0	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Conto Corrente da addebitare – IBAN\* (compilazione a cura del SOTTOSCRITTORE)

Codice Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero di Conto Corrente

Presso la Banca \_\_\_\_\_ Codice SWIFT (BIC – obbligatorio solo per IBAN estero) \_\_\_\_\_

**Sottoscrittore del modulo\***

(Da compilare a cura del SOTTOSCRITTORE solo se diverso dall'intestatario della fornitura/contratto, riportato nel quadro sottostante)

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (Obbligatorio) \_\_\_\_\_

**Intestatario del contratto/fornitura (compilazione a cura del SOTTOSCRITTORE)\***

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/ P. IVA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto debitore autorizza:

- Il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa
- Il Creditore ad avvalersi della deroga di cui al punto 4.3.4 del SEPA Direct Debit Scheme Rulebook, accettando la riduzione del termine di prenotifica dell'addebito a giorni 5
- 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. 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 e data \_\_\_\_\_ Firma del sottoscrittore per esteso e leggibile \_\_\_\_\_

\*i campi indicati con l'asterisco sono obbligatori

**Al presente modulo deve essere allegata copia del documento di identità del sottoscrittore**

**Il modulo compilato e va inviato via mail all'indirizzo: [clienti.nordovest@gruppore.it](mailto:clienti.nordovest@gruppore.it)**