



LIRCA



MANDATO SEPA DIRECT DEBIT CORE

OPZIONE SEPA-COMPLIANT ELECTRONIC DATABASE ALIGNMENT (SEDA)

RIFERIMENTO MANDATO :

[Empty box for reference number]

La sottoscrizione del presente mandato conferisce al Creditore l'autorizzazione a richiedere al Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) di cui il Debitore si avvale l'addebito del suo conto e l'autorizzazione ad eseguire tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore. Il Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dal proprio PSP secondo gli accordi e le 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

DEBITORE:

CODICE UTENTE:

[Empty box for user code]

Cognome e Nome / Ragione Sociale del Debitore :

[Empty box for name]

Codice identificativo del Debitore (Codice Fiscale / Partita I.V.A. :)

[Empty box for tax code]

Indirizzo :

[Empty box for address]

C.A.P.:

Località :

[Empty box for zip code and locality]

Provincia:

Paese :

[Empty box for province and country]

INTESTATARIO CONTO CORRENTE

(le informazioni relative all'intestatario C/C sono obbligatorie nel caso in cui Debitore e Intestatario C/C non coincidano)

Cognome e Nome / Ragione Sociale dell'intestatario Conto Corrente

[Empty box for name]

Conto Corrente di Addebito (IBAN) :

Codice Paese	Chek Digit	CIN	ABI	CAB	Numero di conto corrente (il campo deve contenere 12 caratteri)

Denominazione PSP :

(Banca/Intermediario finanziario presso cui si ha il rapporto di C/C)

[Empty box for PSP name]

CREDITORE

Ragione Sociale del Creditore :

LIRCA S.R.L.

Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier) :

IT540010000000263220360

[Empty box for name]

[Empty box for identifier]

Sede legale :

VIA BELLINZONA 31/E

[Empty box for address]

C.A.P.:

41124

Località :

MODENA

Provincia:

MO

Paese :

ITALIA

[Empty box for locality]

[Empty box for province]

Con la sottoscrizione del seguente mandato, il Debitore autorizza il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato :

Addebiti in via continuativa

SOTTOSCRITTORE (le informazioni relative al sottoscrittore sono obbligatorie be caso in cui Debitore e Sottoscrittore non coincidano)

Cognome e Nome del Sottoscrittore :

Codice Identificativo del Sottoscrittore (Codice Fiscale) :

[Empty box for name]

[Empty box for tax code]

SERVIZI

Il presente mandato e da considerarsi valido :

per tutti i servizi attivi e per i nuovi servizi attivabili in gestione alla LIRCA S.r.l.

[Empty box for signature]

Data

[Empty box for date]

Firma

[Empty box for signature]