Mandato per addebito diretto SEPA CORE DIRECT DEBIT

da caricare sul sito di IRISACQUA al seguente indirizzo https://www.irisacqua.it/area-clienti/richieste-online/ o da inviare tramite fax 0481/593410

Prima di procedere alla compilazione del modulo si prega di prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali messa a disposizione dal personale IRISACQUA e/o reperibile al seguente link

Riferimento del mandato (cod. assegnato dall'Azienda creditrice al debitore)

A	D	X	K	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0							

Inserire Codice Utente allineando il numero a destra

DATI DEL CREDITORE

Nome/ragione sociale: **Irisacqua Srl** - Codice Fiscale e P. IVA 01070220312
Indirizzo: via IX Agosto 15, 34170 Gorizia (GO)
Codice identificativo (Creditor Identifier): **IT91001000001070220312**

DATI DEL DEBITORE – CONTRAENTE

Cognome e Nome/Ragione sociale _____

Codice utente _____

Codice fiscale _____ Partita iva _____

Banca _____ Filiale _____

Conto di addebito IBAN

Cod. paese		CIN-IBAN		Cin	ABI					CAB					Numero conto corrente											

Cognome e Nome del sottoscrittore: _____
Compilare se diverso dal debitore, il sottoscrittore del modulo deve coincidere con il soggetto delegato ad operare sul conto

Codice fiscale del sottoscrittore

Tipo di pagamento: **ricorrente**

☐ **CONFERIMENTO** (barrare la casella per conferire il mandato)

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione ad IRISACQUA S.r.l. a richiedere alla banca del debitore l'addebito sul suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da IRISACQUA S.r.l.
Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle 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. I diritti del sottoscrittore del precedente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.

☐ **REVOCA** (barrare la casella per revocare il mandato)

Note

Luogo e data _____, _____

Firma dell'intestatario del conto corrente _____

Note: 1) I documenti di debito (bollette etc.) che danno luogo agli ordini di incasso elettronici (nonché eventuali proroghe di scadenza) verranno inviati direttamente dall'Azienda al debitore. 2) Il sottoscrittore del modulo deve essere sempre una persona fisica. Nel caso di c/c intestato a una persona giuridica, coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di c/c intestato a persona fisica, coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.

Documento sottoscritto ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, di cui si esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati qualificati come personali dal citato Regolamento nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA' DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE

MOD PO05_1 Rev. 1 del 01/06/2022