

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA TRA IMPRESE

Federfar.NA

Riferimento del Mandato (da indicare a cura del Creditore)

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a {NOME DEL CREDITORE} a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da {NOME DEL CREDITORE}.
 Il presente mandato è riservato esclusivamente ai rapporti tra imprese. Il debitore non ha diritto al rimborso dalla propria banca successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere alla propria banca che il suo conto non venga addebitato entro il giorno antecedente a quello in cui il pagamento è dovuto.

(I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori)

Nome del Debitore (*)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Cognome e Nome/ Ragione Sociale del Debitore
Indirizzo (*)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico
Codice Postale – Località (*)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Indicare CAP – località e Provincia
Paese (*)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Paese
Conto di Addebito (*)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Indicare l' IBAN del titolare del conto di pagamento
SWIFT BIC (*) :	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Presso la Banca : Indicare il codice SWIFT (BIC)

(campi da indicare a cura del Creditore)

Nome del Creditore (*)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Ragione sociale del Creditore
Codice Identificativo del Creditore (*)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Creditor Identifier
Via e numero civico (*)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico
Codice Postale (*) Località	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Indicare il CAP e località
Paese (*)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Paese

Tipo del pagamento (*)	Ricorrente [<input type="checkbox"/>]	Singolo [<input type="checkbox"/>]
Luogo e Data (*) di sottoscrizione	Firma/e (*) Firmare qui	

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore. A mero scopo informativo.

Codice identificativo del debitore	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del debitore citi nell'addebito
Soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento (se del caso)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Nome della controparte di riferimento del debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra {NOME DEL CREDITORE} e un altro soggetto diverso dal debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco.
Codice identificativo della controparte di riferimento del debitore	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico
Nome della controparte di riferimento del creditore	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Il creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto
Codice identificativo della controparte di riferimento del creditore	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
Riferimenti del contratto:	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Numero identificativo del contratto sottostante
	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Descrizione del contratto

Restituire il Modulo compilato a:	Riservato al Creditore
-----------------------------------	------------------------