MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA – schema CORE

UniCredit

Circolo Unicredit Marche ETS

Riferimento del Mandato (da indicare a cura del Creditore)

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a **Circolo Unicredit Marche** 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 **Circolo Unicredit Marche**. 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 campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori)

Nome del Debitore (*)	Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore
Codice Fiscale (*)	
Indirizzo (*)	Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico
Codice Postale – Località (*)	Indicare CAP – località e Provincia
Paese (*)	Italia
Conto di addebito (*)	Indicare l'Iban del titolare del conto di pagamento
Swift Bic (*)	Indicare il codice Swift (Bic)
Nome del Creditore	**Circolo Unicredit Marche ETS**
Codice Identificativo del Creditore	**IT 44 E 02008 02626 000004306117**
Via e numero civico	**Piazza Ugo Bassi, 33**
Codice Postale - Località	**60127 ANCONA**
Paese	Italia
Tipo del pagamento	Ricorrente
Luogo e Data (*) di sottoscrizione X Luogo Data	Firma/e (*) X Firma/e

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/Codice fiscale (*)	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)	Nome della controparte di riferimento del debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra **Circolo Unicredit Marche** 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	
Nome della controparte di riferimento del creditore	Il creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto
Codice identificativo della controparte di riferimento	
Riferimenti del contratto:	Numero identificativo del contratto sottostante Descrizione del contratto

Restituire il Modulo compilato a:	Riservato al Creditore

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA – schema CORE

UniCredit

Circolo Unicredit Marche ETS

Riferimento del Mandato (da indicare a cura del Creditore)

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a **Circolo Unicredit Marche** 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 **Circolo Unicredit Marche**. 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 campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori)

Nome del Debitore (*)	Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore
Codice Fiscale (*)	
Indirizzo (*)	Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico
Codice Postale – Località (*)	Indicare CAP – località e Provincia
Paese (*)	Italia
Conto di addebito (*)	Indicare l'Iban del titolare del conto di pagamento
Swift Bic (*)	Indicare il codice Swift (Bic)
Nome del Creditore	**Circolo Unicredit Marche ETS**
Codice Identificativo del Creditore	**IT 44 E 02008 02626 000004306117**
Via e numero civico	**Piazza Ugo Bassi, 33**
Codice Postale - Località	**60127 ANCONA**
Paese	Italia
Tipo del pagamento	Ricorrente
Luogo e Data (*) di sottoscrizione X Luogo Data	Firma/e (*) X Firma/e

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/Codice fiscale (*)	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)	Nome della controparte di riferimento del debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra **Circolo Unicredit Marche** 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	
Nome della controparte di riferimento del creditore	Il creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto
Codice identificativo della controparte di riferimento	
Riferimenti del contratto:	Numero identificativo del contratto sottostante Descrizione del contratto

Restituire il Modulo compilato a:	Riservato al Creditore