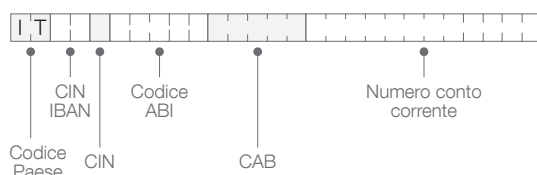


MODALITA' DI COMPILAZIONE MANDATO SEPA DIRECT DEBIT – PRIVATI E AZIENDE


INSERIRE IL NUMERO DI CONTO DINERS PRESENTE SULL'ESTRATTO CONTO

INSERIRE L'IBAN
Indicare le coordinate bancarie secondo lo standard IBAN. Sono riportate nell'estratto conto periodico inviato dalla banca. Lo standard IBAN utilizza solo caratteri alfanumerici (da 0 a 9, dalla A alla Z) ed è strutturato come segue:




INSERIRE COGNOME, NOME E CODICE FISCALE DELLA PERSONA AUTORIZZATA A DISPORRE ADDEBITI CONTINUATIVI SUL C/C

È NECESSARIO INVIARE IL MODULO FIRMATO ALLEGANDO UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO ALLA CASELLA DI POSTA. LA DOCUMENTAZIONE COMPLETA PUÒ ESSERE ANTICIPATA VIA FAX O E-MAIL.
 Fax: 0232162321,
 Email per privati: soci@dinersclub.it
 Email per aziende: info.aziende@dinersclub.it

 **MANDATO SEPA CORE DIRECT DEBIT**
 Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA CORE DIRECT DEBIT
 Opzione allineamento elettronico archivi (Servizio SEDA)

NUMERO CONTO DINERS (riportato sull'e/c Diners)

RIFERIMENTO MANDATO	CREditORE
7 0 2 4 8 9 <small>(da compilare a cura di Diners)</small>	 Diners Club Italia S.r.l.

DATI PERSONALI DEL DEBITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale*

Indirizzo* (Via/C.so/P.zza) Numero CAP

Località Provincia Paese

Email Telefono fisso Telefono cellulare

IBAN* **IT 0248912031330010000000010000000000000000000000000**

Presso la Banca

Codice fiscale/partita IVA*

DATI DEL CREditORE

Ragione Sociale* **Diners Club Italia S.r.l.**

Codice Identificativo (Creditor Identifier)* **IT540010000000472710581**

Sede legale* **Via della Moscova** Numero **3** CAP **20121**

Località **Milano** Provincia **MI**

Il Sottoscritto Debitore autorizza:
 - il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa
 - la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni del 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.

Cognome e Nome del Sottoscrittore

Codice fiscale del Sottoscrittore

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

LUOGO, DATA* **FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE***

LUOGO, DATA* **TIMBRO E FIRMA DEL DEBITORE***

*I campi indicati con asterisco sono obbligatori
 N.B.: I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

INVIARE IN ORIGINALE, DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, A:	RISERVATO AL CREDITORE
DINERS CLUB ITALIA S.R.L.,	
CASELLA POSTALE 10077, 20159 MILANO	

COMPILARE CON I DATI ANAGRAFICI DEL DEBITORE TITOLARE DEL CONTO BANCARIO, INCLUSO IL CODICE FISCALE

INSERIRE LUOGO E DATA E FIRMARE

PER INFORMAZIONI CONTATTARE

PER I PRIVATI
 IL **NUMERO VERDE 800 39 39 39** DALL'ITALIA

PER LE AZIENDE
 IL **NUMERO VERDE 800 131 831** DALL'ITALIA

OPPURE **+39 02 32 16 26 56** DALL'ESTERO

NUMERO CONTO DINERS (riportato sull'e/c Diners)

RIFERIMENTO MANDATO
7 0 2 4 8 9

(da compilare a cura di Diners)

CREDITORE

Diners Club Italia S.r.l.
DATI PERSONALI DEL DEBITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale*

Indirizzo* (Via/C.so/P.zza)

Numero

CAP

Località

Provincia

Paese

Email

Telefono fisso

Telefono cellulare

IBAN*

IT ABICAB NC/C

Presso la Banca

Codice fiscale/partita IVA*

DATI DEL CREDITORE

 Ragione Sociale* **Diners Club Italia S.r.l.**

 Codice Identificativo (Creditor Identifier)* **IT540010000000472710581**

 Sede legale* **Via della Moscova**

 Numero **3**

 CAP **20121**

 Località **Milano**

 Provincia **MI**

Il Sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni del 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.

Cognome e Nome del Sottoscrittore

Codice fiscale del Sottoscrittore

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

LUOGO, DATA*

LUOGO, DATA*

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE*

TIMBRO E FIRMA DEL DEBITORE*

*I campi indicati con asterisco sono obbligatori

N.B.: I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

INVIARE IN ORIGINALE, DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, A:
RISERVATO AL CREDITORE
**DINERS CLUB ITALIA S.R.L.,
CASELLA POSTALE 10077, 20159 MILANO**

NUMERO CONTO DINERS (riportato sull'e/c Diners)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RIFERIMENTO MANDATO
7 0 2 4 8 9

(da compilare a cura di Diners)

CREDITORE

Diners Club Italia S.r.l.
DATI PERSONALI DEL DEBITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale* _____

Indirizzo* (Via/C.so/P.zza) _____ Numero _____ CAP _____

Località _____ Provincia _____ Paese _____

Email _____ Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____

IBAN* **IT** _____ **ABI** _____ **CAB** _____ **NC/C** _____

Presso la Banca _____

Codice fiscale/partita IVA* _____

DATI DEL CREDITORE

Ragione Sociale* **Diners Club Italia S.r.l.**

Codice Identificativo (Creditor Identifier)* **IT540010000000472710581**

Sede legale* **Via della Moscova** Numero **3** CAP **20121**

Località **Milano** Provincia **MI**

Il Sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni del 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.

Cognome e Nome del Sottoscrittore _____

Codice fiscale del Sottoscrittore _____

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

--

LUOGO, DATA*

--

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE*

--

LUOGO, DATA*

--

TIMBRO E FIRMA DEL DEBITORE*

*I campi indicati con asterisco sono obbligatori

N.B.: I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

INVIARE IN ORIGINALE, DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, A:
RISERVATO AL CREDITORE
DINERS CLUB ITALIA S.R.L.,
CASELLA POSTALE 10077, 20159 MILANO

NUMERO CONTO DINERS (riportato sull'e/c Diners)

RIFERIMENTO MANDATO

(da compilare a cura di Diners)

CREDITORE



Diners Club Italia S.r.l.

DATI PERSONALI DEL DEBITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale*

Indirizzo* (Via/C.so/P.zza) Numero CAP

Località Provincia Paese

Email Telefono fisso Telefono cellulare

IBAN*

Presso la Banca

Codice fiscale/partita IVA*

DATI DEL CREDITORE

Ragione Sociale* **Diners Club Italia S.r.l.**

Codice Identificativo (Creditor Identifier)* **IT540010000000472710581**

Sede legale* **Via della Moscova** Numero **3** CAP **20121**

Località **Milano** Provincia **MI**

Il Sottoscritto Debitore autorizza:
- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni del 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.

Cognome e Nome del Sottoscrittore

Codice fiscale del Sottoscrittore
(le informazioni relative al Sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)

LUOGO, DATA*

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE*

LUOGO, DATA*

TIMBRO E FIRMA DEL DEBITORE*

*I campi indicati con asterisco sono obbligatori

N.B.: I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

INVIARE IN ORIGINALE, DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, A:

DINERS CLUB ITALIA S.R.L.,
CASELLA POSTALE 10077, 20159 MILANO

RISERVATO AL CREDITORE