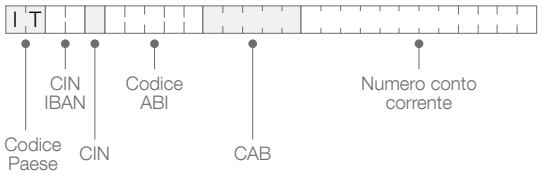
MODALITA' DI COMPILAZIONE MANDATO SEPA DIRECT DEBIT – **ESERCENTI**

INSERIRE **IL CODICE DI AFFILIAZIONE** 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 EMAIL:**

Email: supporto.esercenti@dinersclub.it

Diners Club INTERNATIONAL

MANDATO SEPA CORE DIRECT DEBIT

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA CORE DIRECT DEBIT

Opzione allineamento elettronico archivi (Servizio SEDA)

CODICE DI AFFILIAZIONE (riportato sull'e/c Diners)

RIFERIMENTO MANDATO

7 0 2 4 8 5

(da compilare a cura di Diners)

CREDITORE

Diners Club INTERNATIONAL 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* I T

Presso la Banca

In presenza di più punti vendita i cui addebiti sono appoggiati su questo IBAN barrare qui ☐

Codice fiscale/partita IVA*

DATI DEL CREDITORE

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

Codice Identificativo (Creditor Identifier)* **IT54001000000472710581**

Sede legale* **Via Roberto Lepetit** Numero **8** CAP **20124**

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.,

Ufficio Postale Trieste 17 Casella Postale 2768 34147 Trieste

RISERVATO AL CREDITORE

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

BARRARE IL QUADRATINO **SOLO SE ESISTONO PIÙ PUNTI VENDITA LA CUI BANCA D'APPOGGIO È LA STESSA INDICATA IN QUESTO MANDATO**

INSERIRE **LUOGO E DATA** E **FIRMARE**

PER INFORMAZIONI CONTATTARE
IL NUMERO VERDE 800 864 064

MANDATO SEPA CORE DIRECT DEBIT

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA CORE DIRECT DEBIT

Opzione allineamento elettronico archivi (Servizio SEDA)

CODICE DI AFFILIAZIONE (riportato sull'e/c Diners)

RIFERIMENTO MANDATO

7 0 2 4 8 5

(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* I T

Presso la Banca

In presenza di più punti vendita i cui addebiti sono appoggiati su questo IBAN barrare qui ☐

Codice fiscale/partita IVA*

DATI DEL CREDITORE

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

Codice Identificativo (Creditor Identifier)* **IT54001000000472710581**

Sede legale* **Via Roberto Lepetit** Numero **8** CAP **20124**

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.,

Ufficio Postale Trieste 17 Casella Postale 2768 34147 Trieste

RISERVATO AL CREDITORE

MANDATO SEPA CORE DIRECT DEBIT

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA CORE DIRECT DEBIT

Opzione allineamento elettronico archivi (Servizio SEDA)

CODICE DI AFFILIAZIONE (riportato sull'e/c Diners)

RIFERIMENTO MANDATO

7 0 2 4 8 5

(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* I T

Presso la Banca

In presenza di più punti vendita i cui addebiti sono appoggiati su questo IBAN barrare qui ☐

Codice fiscale/partita IVA*

DATI DEL CREDITORE

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

Codice Identificativo (Creditor Identifier)* **IT54001000000472710581**

Sede legale* **Via Roberto Lepetit** Numero **8** CAP **20124**

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.,

Ufficio Postale Trieste 17 Casella Postale 2768 34147 Trieste

RISERVATO AL CREDITORE

MANDATO SEPA CORE DIRECT DEBIT

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA CORE DIRECT DEBIT

Opzione allineamento elettronico archivi (Servizio SEDA)

CODICE DI AFFILIAZIONE (riportato sull'e/c Diners)

RIFERIMENTO MANDATO

7 0 2 4 8 5

(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* I T

Presso la Banca

In presenza di più punti vendita i cui addebiti sono appoggiati su questo IBAN barrare qui ☐

Codice fiscale/partita IVA*

DATI DEL CREDITORE

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

Codice Identificativo (Creditor Identifier)* **IT54001000000472710581**

Sede legale* **Via Roberto Lepetit** Numero **8** CAP **20124**

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.,

Ufficio Postale Trieste 17 Casella Postale 2768 34147 Trieste

RISERVATO AL CREDITORE