



Vestina GAS & LUCE S.P.A. Via Caselli, 29 • 65017 PENNE (PE)
Tel. +39 085 8278735 • Fax +39 085 8279922
Numero Verde: 800 625 990 • info@vestinagaseluce.it • vestinagascommerciale@postecert.it • www.vestinagaseluce.it
Cap. Soc. € 90.000,00 i.v.
C. F. e P. IVA 01671550687 • REA – PE1 19781

ALLEGATO DATI BANCARI PER ATTIVAZIONE ADEBITO DIRETTO SEPA (per cliente con più Punti di Prelievo/Riconsegna)

P.IVA CLIENTE _____ C.F. CLIENTE _____

DATI BANCARI PER ATTIVAZIONE SEPA - PUNTO DI PRELIEVO - DI RICONSEGNA N° _____

MANDATO PER ADEBITO DIRETTO SEPA B2B SEPA CORE Codice Identificativo Creditore **IT090010000001671550687**

BANCA _____

CODICE IBAN _____

Titolare o Legale Rappresentante o Delegato del c/c:

NOME E COGNOME _____

C.F. _____

La sottoscrizione del presente mandato conferisce al Creditore l'autorizzazione a richiedere al Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) di cui il Debitore si avvale, l'addebito sul suo conto e l'autorizzazione ad eseguire tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore. Il presente mandato fa riferimento ai termini di legge:

- Per i rapporti tra imprese (B2B), il Debitore non ha diritto al rimborso del proprio PSP successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere al proprio PSP che il suo conto non venga addebitato fino alla data in cui il pagamento è dovuto.
- Per i rapporti tra imprese e privati (CORE) il Debitore ha diritto di ottenere il rimborso del proprio PSP secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nei termini di otto settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

LUOGO _____

DATA _____

Firma del Legale Rappresentante (per esteso e leggibile)

DATI BANCARI PER ATTIVAZIONE SEPA - PUNTO DI PRELIEVO - DI RICONSEGNA N° _____

MANDATO PER ADEBITO DIRETTO SEPA B2B SEPA CORE Codice Identificativo Creditore **IT090010000001671550687**

BANCA _____

CODICE IBAN _____

Titolare o Legale Rappresentante o Delegato del c/c:

NOME E COGNOME _____

C.F. _____

La sottoscrizione del presente mandato conferisce al Creditore l'autorizzazione a richiedere al Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) di cui il Debitore si avvale, l'addebito sul suo conto e l'autorizzazione ad eseguire tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore. Il presente mandato fa riferimento ai termini di legge:

- Per i rapporti tra imprese (B2B), il Debitore non ha diritto al rimborso del proprio PSP successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere al proprio PSP che il suo conto non venga addebitato fino alla data in cui il pagamento è dovuto.
- Per i rapporti tra imprese e privati (CORE) il Debitore ha diritto di ottenere il rimborso del proprio PSP secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nei termini di otto settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

LUOGO _____

DATA _____

Firma del Legale Rappresentante (per esteso e leggibile)

DATI BANCARI PER ATTIVAZIONE SEPA - PUNTO DI PRELIEVO - DI RICONSEGNA N° _____

MANDATO PER ADEBITO DIRETTO SEPA B2B SEPA CORE Codice Identificativo Creditore **IT090010000001671550687**

BANCA _____

CODICE IBAN _____

Titolare o Legale Rappresentante o Delegato del c/c:

NOME E COGNOME _____

C.F. _____

La sottoscrizione del presente mandato conferisce al Creditore l'autorizzazione a richiedere al Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) di cui il Debitore si avvale, l'addebito sul suo conto e l'autorizzazione ad eseguire tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore. Il presente mandato fa riferimento ai termini di legge:

- Per i rapporti tra imprese (B2B), il Debitore non ha diritto al rimborso del proprio PSP successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere al proprio PSP che il suo conto non venga addebitato fino alla data in cui il pagamento è dovuto.
- Per i rapporti tra imprese e privati (CORE) il Debitore ha diritto di ottenere il rimborso del proprio PSP secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nei termini di otto settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

LUOGO _____

DATA _____

Firma del Legale Rappresentante (per esteso e leggibile)