

Mandato per addebito diretto SEPA CORE DIRECT DEBIT**RIFERIMENTO MANDATO***(max 35 caratteri)***DA COMPLETARE A CURA DELL'UTENTE. INDICARE CODICE UTENZA****PERIODICITA' INCASSO***(barrare la casella interessata)* IN VIA CONTINUATIVA UN SINGOLO ADDEBITO**DATI DEL CREDITORE****Ragione Sociale UNICOGE S.R.L.**

Sede Legale	Via e N.ro Civico PIAZZA COSTITUZIONE, 4	CAP 37047
	Località e Provincia SAN BONIFACIO (VR)	Nazione (Paese) ITALIA

Cod. identificativo IT62ZZZ0000003237330232
(Creditor Identifier)

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore :

- autorizza il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante;
- autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal 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.

I suoi dati saranno trattati da Uni.Co.G.E Srl., in qualità di Titolare del trattamento, ai soli fini di riscontrare la sua richiesta.

Il trattamento sarà effettuato nei modi e nei termini di cui all'informativa privacy ricevuta in fase di sottoscrizione del contratto.

Per esercitare i diritti di cui all'art. 15 e ss del Regolamento (UE) 2016/679 può rivolgersi al Titolare del trattamento scrivendo a Uni.Co.G.E Srl, Piazza Costituzione, 4 - 37047 San Bonifacio (VR), Fax 045/6104924 ,Email: info@unicoge.it**DATI DEL DEBITORE****Cognome e Nome/Ragione Sociale****Cod. Fiscale/Partita IVA**

Indirizzo	Via e N.ro Civico	CAP
	Località e Provincia	Nazione (Paese)

Istituto di Credito del Cliente**IBAN****Codice Swift (BIC)****DATI DEL SOTTOSCRITTORE***(da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Debitore e Sottoscrittore non coincidano)***Cognome e Nome/Ragione Sociale****Cod. Fiscale/Partita IVA**

Luogo _____ , _____ Data _____

Firma dell'Intestatario del conto o del suo Delegato _____