

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

Banca del debitore



Agenzia Generale di Verbania San Vittore Generali Italia S.p.A.
Agente Generale
DI SANTE S.A.S. di Alice Di Sante e Andrea Di Sante
Piazza San Vittore 5 – 28921 Verbania – Tel. 0323.404222

Banca

Agenzia

Località

Riferimento del Mandato ⁽¹⁾															
Cod. Aziendale SIA *										Codice assegnato dall'Azienda creditrice al debitore					
C	3	G	E	7	4										

Conto di addebito IBAN															
Naz	Chk	CIN	A.B.I.				C.A.B.				NUMERO CONTO				

Tipo pagamento = Ricorrente

Codice SWIFT BIC:

DATI RELATIVI ALL'AZIENDA CREDITRICE	DATI RELATIVI AL DEBITORE
Generali Italia S.p.A. – Agenzia generale di Verbania e VCO Agente Generale: DI SANTE S.A.S. di Antonio Di Sante e Alice Di Sante Indirizzo Piazza San Vittore 5 28921 Verbania (VB) Paese ITALIA e-mail Codice Fiscale: 02764680035	Nome e cognome o Anagrafica Indirizzo Località Paese e-mail Cap Codice Fiscale del debitore ⁽²⁾ Partita IVA del debitore ⁽²⁾
Codice identificativo del creditore IT590010000002764680035	

AUTORIZZAZIONE	La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione all'azienda creditrice, qui sopra indicata, a richiedere alla Banca del debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla Banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dall'azienda creditrice. ⁽⁴⁾
	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 dui addebito in conto. ^(a)
	Il debitore ha facoltà di recedere in ogni momento, senza penalità e senza spese, dal presente accordo, mediante revoca dell'autorizzazione, ai sensi di quanto previsto nel riquadro successivo
	<div><div>_____</div><div>Luogo e data</div></div> <div><div>_____</div><div>Firma del debitore o del suo delegato/rappresentante ⁽³⁾</div></div> <p>(a) <u>i diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca</u></p> <div><div>Dati concernenti il rapporto fra creditore e debitore Riferimenti del contratto N°</div><div><div>⁽²⁾ Codice Fiscale del rappresentante legale in caso di persona giuridica</div><div></div></div></div>

REVOCA	Il debitore revoca il mandato per addebito diretto SEPA in oggetto, aperto presso di Voi relativo agli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda stessa.
	<div><div>_____</div><div>Luogo e data</div></div> <div><div>_____</div><div>Firma del debitore o del suo delegato/rappresentante ⁽³⁾</div></div>

(1), (2), (3) (4) vedi avvertenze a tergo

AVVERTENZE

Note per la compilazione:

(1) Coordinate dell'Azienda creditrice:

- Codice assegnato dalla SIA all'Azienda creditrice.
- Campo (*) indicare: 1 = utenza, 2 = matricola, 3 = codice fiscale, 4 = codice cliente, 5 = codice tornitore, 6 = portafoglio commerciale, 9 = altri
- Codice assegnato dall'Azienda creditrice al debitore
 - deve essere allineato a sinistra senza indicazione di blank in testa o intermedi
 - deve essere diverso da tutti zeri o tutti blank
 - non deve contenere i caratteri ";", " e "/"

(2) Il codice fiscale o la Partita IVA del debitore (se persona giuridica) devono sempre essere presenti e corrispondere al titolare firmatario del mandato di addebito SEPA. Nel caso di persona giuridica oltre alla Partita IVA del debitore deve essere sempre presente, nell'apposito riquadro, il codice fiscale del rappresentante legale firmatario del mandato di addebito SEPA.

(3) Il sottoscrittore del modulo (firma del debitore) deve essere sempre persona fisica. Nel caso di c/c intestato a persona giuridica coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di c/c intestato a persona fisica coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.

(4) La copertura assicurativa della polizza è subordinata all'effettivo pagamento del premio richiesto dall'azienda creditrice con l'addebito ricorrente; l'opposizione all'addebito ferma ogni garanzia prestata in relazione al contratto assicurativo. L'azienda creditrice si riserva ogni diritto di rivalsa per i premi e/o diritti non versati in relazione al contratto assicurativo autorizzato per addebito diretto SEPA.

RIFERIMENTI PARTICOLARI DI POLIZZA

TRATTASI DI CLAUSOLE NON LIMITATIVE		
NUMERO DI POLIZZA	TIPO POLIZZA	DATA INIZIO POLIZZA
DURATA POLIZZA	CODICE RATEAZIONE	INTERESSI SU PRESTITO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DATA 1 ° PAGAMENTO DELEGA	CODICE AGENTE	ADEGUABILE ^(e) <input type="checkbox"/> SI = PREMIO VARIABILE <input type="checkbox"/> NO = PREMIO FISSO

^(e) la rata indicata si riferisce al solo primo premio pagato a mezzo delega, le rate successive sono regolate dalle condizioni di polizza

Dalle condizioni di polizza relative alla entrata in vigore dell'assicurazione, il sottoscritto prende atto che la copertura assicurativa, quale prevista dalla polizza stessa già emessa, avrà decorrenza dal medesimo giorno di attribuzione della valuta che la Banca riconoscerà all'azienda creditrice in ordine al versamento dell'importo dovuto per il regolamento del premio relativo al contratto assicurativo, purché, ovviamente, il premio stesso venga effettivamente corrisposto e, per il quale, il debitore indicato firmatario dell'autorizzazione non ne chiedi il rimborso dopo la scadenza indicata dall'azienda creditrice.

_____	_____
Luogo e data	Firma del debitore o del suo delegato/rappresentante ⁽³⁾

Coordinate bancarie del cliente codice IBAN

Naz. Chk Cin Abi Cab Conto corrente Codice Fiscale del debitore firmatario

N.B. le coordinate bancarie del cliente (codice IBAN) devono essere rilevate con attenzione e devono avere le seguenti caratteristiche:

Codice	NAZ	2 caratteri (nazionalità conto IT = Italia SM = San Marino)
	CHK	2 caratteri (codice di controllo del conto 2 numeri)
	CIN	1 carattere (una lettera od un numero)
	ABI	5 caratteri (solo numeri)
	CAB	5 caratteri (solo numeri)
	Conto corrente	12 caratteri (possono essere lettere o numeri; Non possono essere segni di punteggiatura trattini o barre i 12 caratteri devono essere completati da zeri a destra)

Per ricercare i dati IBAN corretti far controllare al cliente lo stesso codice sull'ultimo foglio di estratto conto bancario in suo possesso, e, se possibile ricopiare da quest'ultimo i dati esatti delle coordinate bancarie del cliente

Importante: Verificare con attenzione la firma del sottoscrittore del mandato per addebito diretto SEPA e la corrispondenza del codice fiscale raccolto con la corrispondenza anagrafica del debitore.