

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADEBITO IN C/C - SEPA CORE DIRECT DEBIT

Riferimento Mandato SEPA – Core Direct Debit

Cognome e Nome / ragione Sociale del Titolare del conto corrente da addebitare*: _____

Indirizzo*: Via* _____ n*. _____ CAP*: _____ Comune*: _____ Prov*: _____

Coordinate bancarie IBAN del conto corrente da addebitare*:

I	T																				
Codice Paese		CIN IBAN		CIN		ABI				CAB				Numero di conto corrente							

Aperto presso la Banca (PSP): _____

Il PSP (Prestatore di Servizi di Pagamento) corrisponde alla Banca, compresa Bancoposta di Poste Italiane, presso la quale è aperto il conto.

Codice identificativo Banca (BIC/SWIFT) obbligatorio solo per conto aperto in Paese diverso dall'Italia: _____

Codice Fiscale / Partita IVA del titolare de conto*: _____

Ragione sociale del Creditore: LUMENERGIA SPA
 Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier): IT950010000003405300173
 Sede Legale: Via F. Glisenti, 68/F – 25069 Villa Carcina (BS)

Il sottoscritto Titolare del conto corrente / Sottoscrittore autorizza la banca (PSP) ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca (PSP) è regolato dal contratto stipulato dal Titolare del conto corrente con la Banca (PSP) stessa.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca (PSP) 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 Titolare del conto non coincidano – Nel caso di c/c intestato a persona giuridica, il sottoscrittore del modulo deve coincidere con il soggetto delegato ad operare sul conto)

Luogo e data*

Firma del titolare del conto da addebitare / Sottoscrittore*

Dettagli relativi al rapporto sottostante fra Creditore e Debitore effettivo.

Nome dell'effettivo debitore (intestatario Fornitura)*: _____

Codice cliente dell'effettivo debitore (reperibile in alto a destra nella bolletta)*: _____

Descrizione del contratto (selezionare i servizi oggetto del contratto):

- Fornitura Energia Elettrica
- Fornitura Gas

**RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:
 LUMENERGIA SPA - VIA F. GLISENTI, 68/F - 25069 VILLA CARCINA (BS) - Fax: 030.8982827 - E-mail: info@lumenergia.it**

*I campi indicati con un asterisco sono obbligatori
 N.B. i diritti del titolare del conto corrente riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca (PSP)