Banca popolare dell'Emilia Romagna
Soc.coop. con sede in Modena via San Carlo n. 8/20 - Tel.059 2021111
Cod.Fisc./Part.IVA e Iscr. Reg.Imp.01153230360 - C.C.I.A.A. Modena 222528
Cap.Soc. al 31/12/12 €998.164.965,00 iv.- www.bper.it - bpergroup@bper.it
Iscr. Albo Banche 4932 - Gruppo Bper 5387.6 - Aderente al Fondo
Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia
GRUPPO BPER

ADDEBITO DIRETTO SEPA "Core" – AUTORIZZAZIONE DI ADDEBITO IN C/C

Riferimento Mandato

Tipologia Mandato

☐ **ONE-OFF** (singolo addebito)
☐ **RECURRENT** (addebiti in via continuativa)

Dati relativi al Debitore

Cognome e Nome / Ragione Sociale ____________________

Indirizzo ____________________ N° ________

CAP ____ Località ____________________ Paese ____________________

Provincia ____________________

Conto Corrente di addebito (indicare IBAN)

Codice Paese	CIN IBAN	CIN	Codice ABI	CAB	Numero conto corrente

Denominazione Banca ____________________ Codice SWIFT (BIC) ________

Codice Identificativo del Debitore (es. Codice Fiscale) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Cod. Fiscale /Partita IVA (Facoltativo) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Dati relativi al Creditore

Cognome e Nome / Ragione Sociale ASSOCIAZIONE P.S. PROFESSIONE MEDICA E SANITA'

Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier) IT09ZZZ0000090005590378

Indirizzo Sede legale: c/o Studio Dott.ri Cichetti - Viale A. Costa N° 62/c

CAP 40026 Località Imola Paese ____________________

Provincia Bologna

Quota Associativa annuale ____________________

Il sottoscritto Debitore, in base alle condizioni indicate nel contratto di conto corrente in precedenza sottoscritto, autorizza la Banca sopra intestata ad addebitare sul conto corrente identificato dal codice IBAN sopra riportato, nella data di scadenza indicata dal Creditore, tutti gli addebiti diretti SEPA inviati dallo stesso Creditore e contrassegnati con il Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier) sopra riportato, a condizione che vi siano sul conto corrente da addebitare disponibilità sufficienti al momento dell'esecuzione dell'operazione di addebito.

Il sottoscritto Debitore ha diritto di revocare il singolo addebito diretto SEPA entro la giornata operativa precedente la data di scadenza indicata dal Creditore e di chiedere il rimborso di un addebito diretto SEPA autorizzato entro 8 settimane dalla data di addebito in conto, in base alle condizioni indicate nel contratto di conto corrente in precedenza sottoscritto.

Cognome e Nome del sottoscrittore ____________________

Codice Identificativo del sottoscrittore (es. Codice Fiscale) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(le informazioni del sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)

Luogo e data ____________________

Firma del Debitore ____________________

Mod. 02.25.0085

Una copia per il Cliente e una copia per la Banca