Siportal S.r.l. Via Toledo, 5 - 96016 Lentini (SR)
Tel. 848.150.024 - Fax 095.783.6830
P. IVA 01356510899 - http://www.siportal.it - email: info@siportal.it

R.I.D. - AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C

Azienda creditrice	*Banca del debitore*
Siportal S.r.l. P. IVA 01356510899	Banca _____ Agenzia _____

Coordinate dell'Azienda creditrice		Coordinate bancarie del conto corrente da addebitare:
Cod. Azienda Sia	Cod. assegnato dall'Azienda creditrice al debitore	IBAN
58P214		

Dati relativi al debitore

Sottoscrittore del modulo	*Intestatario del conto (da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)*
Nome e cognome _____ Indirizzo _____ Località _____ Cod. Fiscale	Anagrafica _____ Cod. Fiscale/Partita IVA (Facoltativo)

(Non compilare nel caso di Utenze) ***Clausole limitative*** *(facoltative)*

N. massimo disposizioni di incasso	Importo massimo per pagamento	Data primo pagamento	Data ultimo pagamento
	EURO		

ADESIONE

Il sottoscrittore autorizza la Banca a margine ad addebitare sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate (o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda), a condizione che vi siano disponibilità sufficienti e senza necessità per la banca di inviare la relativa contabile di addebito.

Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi all'addebito entro:

☐ data scadenza o data prorogata dal creditore **ovvero** ☐ 5 gg. lav. dopo data scadenza o data prorogata dal creditore
(Non ammesso nel caso di Utenze)

Le parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con un preavviso pari a quello previsto nel contratto di conto corrente per il recesso da quest'ultimo rapporto, da darsi mediante comunicazione scritta.
Il sottoscrittore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto fra le parti, o comunque rese pubbliche presso gli sportelli della banca e tempo per tempo vigenti.
Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicabili le "Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi" a suo tempo sottoscritte dalle parti, che formano parte integrante del presente contratto.

_____ _____
Luogo e data Firma del sottoscrittore

REVOCA

Il sottoscrittore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in c/c in oggetto, aperto presso di Voi, degli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice surriportate o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda.

_____ _____
Luogo e data Firma del sottoscrittore

Rev. 1.1 del 06/08/10

_____
(Visto con data della Banca per convalida dei dati e per accettazione del servizio)

Siportal S.r.l. Via Toledo, 5 - 96016 Lentini (SR)
Tel. 848.150.024 - Fax 095.783.6830
P. IVA 01356510899 - http://www.siportal.it - email: info@siportal.it

R.I.D. - AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C

Azienda creditrice	*Banca del debitore*
Siportal S.r.l. P. IVA 01356510899	Banca _____ Agenzia _____

Coordinate dell'Azienda creditrice		Coordinate bancarie del conto corrente da addebitare:
Cod. Azienda Sia	Cod. assegnato dall'Azienda creditrice al debitore	IBAN
58P214		

Dati relativi al debitore

Sottoscrittore del modulo	*Intestatario del conto (da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)*
Nome e cognome _____ Indirizzo _____ Località _____ Cod. Fiscale	Anagrafica _____ Cod. Fiscale/Partita IVA (Facoltativo)

(Non compilare nel caso di Utenze) ***Clausole limitative*** *(facoltative)*

N. massimo disposizioni di incasso	Importo massimo per pagamento	Data primo pagamento	Data ultimo pagamento
	EURO		

ADESIONE

Il sottoscrittore autorizza la Banca a margine ad addebitare sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate (o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda), a condizione che vi siano disponibilità sufficienti e senza necessità per la banca di inviare la relativa contabile di addebito.

Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi all'addebito entro:

☐ data scadenza o data prorogata dal creditore **ovvero** ☐ 5 gg. lav. dopo data scadenza o data prorogata dal creditore
(Non ammesso nel caso di Utenze)

Le parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con un preavviso pari a quello previsto nel contratto di conto corrente per il recesso da quest'ultimo rapporto, da darsi mediante comunicazione scritta.
Il sottoscrittore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto fra le parti, o comunque rese pubbliche presso gli sportelli della banca e tempo per tempo vigenti.
Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicabili le "Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi" a suo tempo sottoscritte dalle parti, che formano parte integrante del presente contratto.

_____ _____
Luogo e data Firma del sottoscrittore

REVOCA

Il sottoscrittore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in c/c in oggetto, aperto presso di Voi, degli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice surriportate o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda.

_____ _____
Luogo e data Firma del sottoscrittore

_____
(Visto con data della Banca per convalida dei dati e per accettazione del servizio)

Rev. 1.1 del 06/08/10