

## S.D.D. AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADEBITO IN CONTO CORRENTE PER RICHIESTE DI INCASSO (MANDATO CORE)

Inviare via e-mail a [modulistica@mylifegaspower.it](mailto:modulistica@mylifegaspower.it) oppure via Fax al n. 06.98960343

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>MOTIVO DI INCASSO</b><br><b>BOLLETTA PER UTENZA SERVIZI MY LIFE GAS&amp;POWER S.R.L.</b><br><input type="checkbox"/> MENSILE <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> ELETTRICITÀ <input type="checkbox"/> GAS |  | <b>ALLA BANCA</b><br><br>BANCA _____<br><br>FILIALE _____ |
| <b>PERIODICITÀ DI INCASSO</b> <input checked="" type="checkbox"/> IN VIA CONTINUATIVA  |  |   |

### CODICE DEL CREDITORE

IT12001000006017420487

### RIFERIMENTO MANDATO (Codice fiscale Cliente)

|   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| C | F | E | M | P | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

### DATI DEL CLIENTE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

p.iva/cod.fisc. 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Il rapporto con il Prestatore di Servizi di Pagamento è regolato dal contratto stipulato del debitore con il PSP stesso.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere al Prestatore di Servizi di Pagamento 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.

CODICE IBAN 

|    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IT |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC o SWIFT 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

### ADESIONE

Il/ sottoscritto/i in data odierna ha/hanno autorizzato l'azienda di Credito a provvedere all'estinzione dei documenti di debito emessi dall'azienda creditrice sopra citata, addebitando il conto sopraindicato ed applicando le condizioni indicate nel foglio informativo analitico posto a disposizione del correntista e le norme a tergo previste per il servizio, a condizione che, al momento del pagamento, il conto sia in essere ed assicurati disponibilità sufficienti e che non sussistano ragioni che ne impediscano l'utilizzazione.

I documenti di credito non individuati dal codice cliente debitore sopraindicato dall'azienda creditrice non vengono estinti dalla azienda di Credito. Ogni variazione del predetto codice cliente comporta la revoca della presente disposizione e la necessità di sottoscrivere una nuova autorizzazione. Per ogni controversia relativa alla presente autorizzazione nonché alla eventuale revoca della stessa, il Foro competente è quello convenuto per il conto corrente in precedenza richiamato.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del correntista \_\_\_\_\_

Dichiaro di approvare specificatamente ai sensi dell'art. 1341 secondo comma, codice civile, la clausola di cui alla terza frase del primo capoverso (revoca automatica in caso di insufficiente copertura), quella di cui alla seconda frase del secondo capoverso (diritto di recesso) e quelle di cui al terzo capoverso (scarico di responsabilità).

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del correntista \_\_\_\_\_

### DATI DEL FIRMATARIO DEL CONTO

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

codi fiscale \_\_\_\_\_

### NORME GENERALI PER IL SERVIZIO DI PAGAMENTO DELLE FATTURE PERIODICHE MEDIANTE ADEBITO IN CONTO

Le richieste di pagamento delle fatture periodiche mediante addebito in conto e le eventuali comunicazioni di revoca al pagamento stesso, se presentate in tempo utile, avranno effetto a partire dalla fatturazione del periodo successivo. Le fatture al cui pagamento provvederà direttamente la banca mediante addebito in conto saranno soltanto quelle per le quali siano pervenute alla banca stessa le relative richieste dell'azienda Fornitrice. Le fatture continueranno ad essere inviate al cliente da parte dell'azienda Fornitrice alle scadenze previste e saranno contrassegnate dalla dicitura "ADEBITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO". Si raccomanda di verificare l'esistenza sulle fatture della sopra menzionata dicitura, in quanto la mancanza della stessa comporta per il Cliente l'obbligo del pagamento nei termini evidenziati in fattura al fine di evitare l'applicazione dell'indennità di mora o delle altre penali previste.

per la filiale incaricata (originale)     per My Life Gas&Power S.r.l. (originale)     per il Cliente (copia)

My Life Gas&Power S.r.l.

Sede Legale:  
Via Bonifacio Lupi, 14 - 50129 Firenze

P.IVA/CF: 04281840613 Numero REA: FI-662047 Cap. Soc. euro 100.000 i.v.

Sede Operativa:

Via Nazionale Appia, 55 - 81022 Casagiove (CE)

info@mylifegaspower.it    www.mylifegaspower.it

+39 0698960343



servizioclienti@mylifegaspower.it