

RICHIESTA SDD CLIENTE PRIVATO

Inviare via e-mail a servizioclienti@mylifegaspower.it oppure via fax al n. 06 98960343

MOTIVO DI INCASSO

BOLLETTA PER UTENZA SERVIZI MY LIFE GAS&POWER S.R.L.

Mensile _____ Elettricità Gas

PERIODICITÀ DI INCASSO In via continuativa

ALLA BANCA

BANCA _____

FILIALE _____

CODICE DEL CREDITORE

IT66001000004281840613

RIFERIMENTO MANDATO (Codice fiscale Cliente)

C F E M P 4 _____

DATI DEL CLIENTE

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

P.IVA/C.F. _____

Il rapporto con il Prestatore di Servizi di Pagamento è regolato dal contratto stipulato dal 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 _____

BIC o SWIFT _____

ADESIONE

Il/I sottoscritto/i in data odierna ha/hanno autorizzato l'azienda di credito a margine a provvedere all'estinzione dei documenti di debito emessi dall'azienda creditrice sopra citata, addebitando il conto sopra indicato e 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 sopra indicato dall'azienda creditrice non vengono estinti dall'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 _____

C.F. _____

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:

"Il pagamento sarà effettuato automaticamente alla data di scadenza tramite addebito SDD (RID)."

Si raccomanda di verificare l'esistenza sulle fatture della sopra menzionata dicitura, in quanto la mancanza della stessa comporta per il Cliente l'obbligo al 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)