MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA CORE DEBIT IN VIA CONTINUATIVA

Il modulo debitamente compilato e sottoscritto dovrà essere inviato :
- via e-mail (ccmogliano@grupposerenissima.it) o via fax allo 041/5935274
- la propria Banca.

DATI DEL CREDITORE:
Serenissima Ristorazione S.p.A.
Viale della Scienza, 26/A – 36100 Vicenza
P.I. 01617950249

CODICE IDENTIFICATIVO (creditor identifier): IT62ZZZ0000001617950249

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:
- autorizza il Creditore a disporre l'addebito in via continuativa del conto corrente indicato nella sezione sottostante;
- autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.
Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

DATI DEL DEBITORE:

Cognome e nome : _____

Indirizzo : _____

Telefono : _____ **Cellulare :** _____

(IMPORTANTE PER COMUNICAZIONI)
Indirizzo e-mail : _____

Banca d'appoggio : _____**Filiale di :** _____

CODICE IBAN DEL DEBITORE (Il codice IBAN deve essere di 27 caratteri)

CODICE ASSEGNATO DALL'AZIENDA CREDITRICE AL DEBITORE: **CODICE FISCALE** DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (Il codice FISCALE deve essere di 16 caratteri)

Qui di seguito i nominativi dei figli:
1° figlio _____ scuola _____classe_____
(cognome e nome bambino)

2° figlio_____scuola _____ classe_____
(cognome e nome bambino)

3° figlio _____scuola _____ classe_____
(cognome e nome bambino)

Luogo e data_____Firma dell'intestatario del c/c_____

PRIVACY: Ai sensi D. Lgs. N. 196/2003 sulla tutela della privacy, Serenissima Ristorazione SpA in qualità di "Titolare" del trattamento dei dati personali forniti, dichiara che tali informazioni verranno conservate all'interno dei propri archivi informatici e/o cartacei con garanzie di sicurezza e riservatezza. L'utilizzo di tali dati è limitato esclusivamente allo svolgimento dei rapporti tra i clienti e Serenissima Ristorazione SpA. Ai sensi dell'Art. 13, il cliente potrà, in qualsiasi momento richiedere la verifica, la variazione o la cancellazione dei suoi dati personali.

Luogo e data _____ Firma _____

Allegare copia carta d'identità e codice fiscale dell'intestatario del conto corrente.