MODULO A

luogo ……., data……..
Telecom Italia S.p.A c/o ABRAMO CUSTOMER CARE S.p.A.
Casella Postale n. 500
88900 CROTONE

Gestore della carta di credito (solo circuiti VISA, MASTERCARD e DINERS)

Spettabile:

CARTASI ☐ **TOPCARD** ☐

CARTAMONETA ☐ **BANKAMERICARD** ☐

ALTRI CIRCUITI VISA/MASTERCARD ☐

DINERS ☐ **AMEX** ☐

Indicare il nome della Carta di Credito:……..

Autorizzazione permanente di addebito su Carta di Credito per richieste di incasso utenze

AZIENDA FORNITRICE	NUMERO TELEFONICO ASSEGNATO ALL'UTENZA A CURA DELL'AZIENDA FORNITRICE	
	Prefisso	N. telefono

NUMERO DELLA CARTA DI CREDITO	SCADENZA CARTA

INTESTAZIONE E INDIRIZZO DELL'UTENZA	INTESTAZIONE DEL TITOLARE DELLA CARTA
COGNOME: _____	_____
NOME: _____	_____
INDIRIZZO: _____	_____
CAP: _____ LOCALITA': _____	_____
COMUNE: _____	
RECAPITO TEL _____	
CODICE FISCALE _____	
P.IVA: _____	

DATI IDENTIFICATIVI DELL'UTENZA	
Codice Fiscale	

ADESIONE

__ SOTTOSCRITTO__ AUTORIZZA TELECOM ITALIA A RICHIEDERE, TRAMITE L'AZIENDA DELLA CARTA DI CREDITO, I PAGAMENTI DELLE FATTURE PERIODICHE RELATIVE ALL'UTENZA SOPRA RIPORTATA, ADDEBITANDO IL CORRISPONDENTE IMPORTO SULLA CARTA DI CREDITO SOPRAINDICATA. DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE L'AZIENDA GESTORE DELLA CARTA DI CREDITO ASSUME L'INCARICO DEL PAGAMENTO DELLA CITATA FATTURA, CHE LA TELECOM ITALIA INVIERA' DIRETTAMENTE AL CLIENTE, A CONDIZIONE CHE, AL MOMENTO DEL PAGAMENTO, NON SIANO INTERVENUTI MOTIVI DI INIBIZIONE DEL SERVIZIO DA PARTE DELL'AZIENDA GESTORE STESSA. IN TAL CASO, L'INCARICO DI PAGAMENTO DELLE CITATE FATTURE, ANCHE SE GIA' MUNITE DELL'APPOSITA DICITURA A SOVRASTAMPA, SI INTENDERA' AUTOMATICAMENTE REVOCATO CON EFFETTO IMMEDIATO E CONSEGUENTEMENTE L'AZIENDA GESTORE RESTERA' ESONERATA DA OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITA' INERENTE AL MANCATO PAGAMENTO. RESTA INTESO CHE, NELLA FATTISPECIE, IL PAGAMENTO STESSO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO ALLA TELECOM ITALIA DIRETTAMENTE A CURA DEL CLIENTE.

PRENDE ATTO CHE IL PRESENTE MODULO NON E' LEGATO ALLA CARTA DI CREDITO SUINDICATA MA POTRA' ESSERE INTERAMENTE APPLICATO ALLE EVENTUALI CARTE DI CREDITO CHE DOVESSERO ESSERE EMESSE DALL'AZIENDA GESTORE, SU MIA ESPLICITA RICHIESTA, IN SOSTITUZIONE DELLA CARTA DI CREDITO SOPRA INDICATA.

PRENDE PURE ATTO CHE OVE INTENDA ECCEZIONALMENTE SOSPENDERE IL PAGAMENTO DI UNA FATTURA, DOVRA' DARE IMMEDIATO AVVISO ALL'AZIENDA GESTORE DI NON EFFETTUARE IL PAGAMENTO E CHE, DA PARTE DELL'AZIENDA STESSA, POTRA' ESSERE DATO SEGUITO AL PREDETTO AVVISO SOLO SE QUEST'ULTIMO LE PERVERRA' IN TEMPO UTILE PER POTER PROVVEDERE IN CONFORMITA'. PRENDE ALTRESI' ATTO CHE LA TELECOM ITALIA E L'AZIENDA GESTORE SI RISERVANO IL DIRITTO DI RECEDERE IN OGNI MOMENTO DELL'INCARICO, ANCHE A SEGUITO DI SOSPENSIONE IMMOTIVATA, O MANCATO PAGAMENTO ANCHE DI UNA O PIU' FATTURE.

E' PARIMENTI A CONOSCENZA CHE LA TELECOM ITALIA E L'AZIENDA GESTORE NON RISPONDONO DELLE CONSEGUENZE DERIVANTI DA CAUSE AD ESSE NON IMPUTABILI FRA LE QUALI SI INDICANO, A TITOLO PURAMENTE ESEMPLIFICATIVO, QUELLE DIPENDENTI DA SCIOPERI ANCHE DEL PROPRIO PERSONALE E DA DISSERVIZI IN GENERE) E DA OGNI IMPEDIMENTO OD OSTACOLO DI FORZA MAGGIORE CHE NON POSSA ESSERE SUPERATO CON L'ORDINARIA DILIGENZA.

FIRMA_____

DICHIARA DI APPROVARE SPECIFICATAMENTE, AI SENSI DELL'ART. 1341, SECONDO COMMA COD.CIV., LA CLAUSOLA DI CUI ALLA TERZA FRASE DEL PRIMO CAPOVERSO (REVOCA AUTOMATICA IN CASO DI INIBIZIONE DAL SERVIZIO), QUELLA DI CUI ALLA SECONDA FRASE DEL TERZO CAPOVERSO (DIRITTO DI RECESSO) E QUELLA DI CUI AL QUARTO CAPOVERSO (SCARICO DI RESPONSABILITA).

FIRMA_____

REVOCA

__SOTTOSCRIT__ REVOCA L'ORDINE DI PAGAMENTO , MEDIANTE ADDEBITO DULLA CARTA DI CREDITO IN OGGETTO, DELLE FATTURE RELATIVE ALL'UTENZA SOPRA RIPORTATA.

FIRMA_____

COMPILARE IN STAMPATELLO IN OGNI PARTE
LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO

Vivere senza confini