



**Spett. Telecom Italia S.p.A.**  
 c/o ABRAMO CUSTOMER CARE S.p.A.  
 Casella Postale n. 500  
 88900 CROTONE

**R.I.D. – AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADEBITO IN C/C ( \* )**

Coordinate dell'Azienda creditrice (Telecom Italia S.p.A.)															
Cod. Azienda Sia				Cod. assegnato da Telecom Italia S.p.A. al debitore											
				Prefisso				Numero Telefonico (1)				CIN			

Coordinate bancarie del conto corrente da addebitare:															
CIN		ABI				CAB				Numero Conto					

**Sottoscrittore del modulo**

Nome e cognome (2) \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | |

Località \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale (Obbligatorio)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Intestatario del conto da addebitare**  
 (Da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)

Nominativo / Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | |

Località \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale / Partita IVA (Facoltativo)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**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 necessita' per la banca di inviare la relativa contabile di addebito.

Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi all'addebito entro cinque giorni dalla data scadenza/data prorogata dal creditore.

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

**Norme per il servizio di pagamento delle fatture periodiche mediante addebito in conto**

Le richieste di pagamento delle fatture periodiche mediante addebito in conto, se presentate in tempo utile, possono avere effetto a partire dalla fatturazione del periodo successivo.

Le fatture al cui pagamento provvederà direttamente l'Azienda di credito mediante addebito in conto saranno soltanto quelle per le quali sia pervenuta all'Azienda stessa la relativa richiesta dell'azienda fornitrice.

Le fatture continueranno ad essere inviate dall'Azienda fornitrice al Cliente alle scadenze previste e saranno contrassegnate con l'apposita dicitura e sovrastampa.

Si fa viva raccomandazione di verificare l'esistenza sulle fatture della sovrastampa citata, in quanto la mancanza della stessa comporta per il cliente l'obbligo del pagamento nei termini del Regolamento onde evitare l'applicazione dell'indennità di mora e delle penalità previste.

(1) Il Numero telefonico dev'essere allineato a destra.  
 (2) Il sottoscrittore del modulo deve essere sempre persona fisica. Nel caso di c/c intestato a persona giuridica coincide con il soggetto, persona fisica, con potere di rappresentanza. Nel caso di c/c intestato a persona fisica coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sul conto stesso.  
 (\*) La presente autorizzazione permanente di addebito in conto e' subordinata all'accettazione da parte dell'Istituto di Credito.

