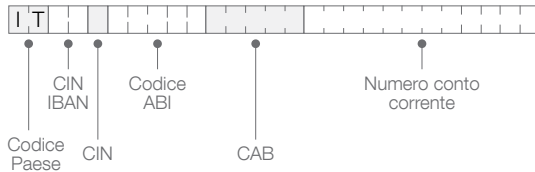


MODALITA' DI COMPILAZIONE MANDATO SEPA DIRECT DEBIT – PRIVATI E AZIENDE

INSERIRE IL NUMERO DI CONTO DINERS PRESENTE SULL'ESTRATTO CONTO

INSERIRE L'IBAN
Indicare le coordinate bancarie secondo lo standard IBAN. Sono riportate nell'estratto conto periodico inviato dalla banca. Lo standard IBAN utilizza solo caratteri alfanumerici (da 0 a 9, dalla A alla Z) ed è strutturato come segue:



INSERIRE COGNOME, NOME E CODICE FISCALE DELLA PERSONA AUTORIZZATA A DISPORRE ADDEBITI CONTINUATIVI SUL C/C

È NECESSARIO INVIARE IL MODULO FIRMATO ALLEGANDO UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO ALLA CASELLA DI POSTA. LA DOCUMENTAZIONE COMPLETA PUÒ ESSERE ANTICIPATA VIA EMAIL.

Email per privati: soci@dinersclub.it
Email per aziende: info.aziende@dinersclub.it

Diners Club INTERNATIONAL **MANDATO SEPA CORE DIRECT DEBIT**
Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA CORE DIRECT DEBIT
Opzione allineamento elettronico archivi (Servizio SEDA)

NUMERO CONTO DINERS (riportato sull'e/c Diners)

RIFERIMENTO MANDATO
(da compilare a cura di Diners)

CREditore
Diners Club Italia S.r.l.

DATI PERSONALI DEL DEBITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale*
Indirizzo* (Via/C.so/P.zza) Numero CAP
Località Provincia Paese
Email Telefono fisso Telefono cellulare
IBAN*
Presso la Banca
Codice fiscale/partita IVA*

DATI DEL CREDITORE

Ragione Sociale* **Diners Club Italia S.r.l.**
Codice Identificativo (Creditor Identifier)* **IT540010000000472710581**
Sede legale* **Via Roberto Lepetit** Numero **8** CAP **20124**
Località **Milano** Provincia **MI**

Il Sottoscritto Debitore autorizza:
- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni del Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.
Il Sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca 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.

Cognome e Nome del Sottoscrittore
Codice fiscale del Sottoscrittore
(le informazioni relative al Sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)

LUOGO, DATA*

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE*

LUOGO, DATA*

TIMBRO E FIRMA DEL DEBITORE*

*I campi indicati con asterisco sono obbligatori
N.B.: I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

INVIARE IN ORIGINALE, DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, A: **DINERS CLUB ITALIA S.R.L.,**
Ufficio Postale Trieste 17 Casella Postale 2768 34147 Trieste

RISERVATO AL CREDITORE

COMPILARE CON I DATI ANAGRAFICI DEL DEBITORE TITOLARE DEL CONTO BANCARIO, INCLUSO IL CODICE FISCALE

INSERIRE LUOGO E DATA E FIRMARE

PER INFORMAZIONI CONTATTARE
PER I PRIVATI
IL **NUMERO VERDE 800 39 39 39** DALL'ITALIA
PER LE AZIENDE
IL **NUMERO VERDE 800 131 831** DALL'ITALIA
OPPURE **+39 02 32 16 26 56** DALL'ESTERO

NUMERO CONTO DINERS (riportato sull'e/c Diners)

RIFERIMENTO MANDATO

7 0 2 4 8 9

(da compilare a cura di Diners)

CREDITORE



Diners Club Italia S.r.l.

DATI PERSONALI DEL DEBITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale*

Indirizzo* (Via/C.so/P.zza) Numero CAP

Località Provincia Paese

Email Telefono fisso Telefono cellulare

IBAN*

Presso la Banca

Codice fiscale/partita IVA*

DATI DEL CREDITORE

Ragione Sociale* **Diners Club Italia S.r.l.**

Codice Identificativo (Creditor Identifier)* **IT54001000000472710581**

Sede legale* **Via Roberto Lepetit** Numero **8** CAP **20124**

Località **Milano** Provincia **MI**

Il Sottoscritto Debitore autorizza:
- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni del Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.
Il Sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca 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.

Cognome e Nome del Sottoscrittore

Codice fiscale del Sottoscrittore

(le informazioni relative al Sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)

LUOGO, DATA*

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE*

LUOGO, DATA*

TIMBRO E FIRMA DEL DEBITORE*

*I campi indicati con asterisco sono obbligatori

N.B.: I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

INVIARE IN ORIGINALE, DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, A:

RISERVATO AL CREDITORE

DINERS CLUB ITALIA S.R.L.,

Ufficio Postale Trieste 17 Casella Postale 2768 34147 Trieste

NUMERO CONTO DINERS (riportato sull'e/c Diners)

[Empty grid box for account number]

RIFERIMENTO MANDATO

7 0 2 4 8 9

(da compilare a cura di Diners)

CREDITORE



Diners Club Italia S.r.l.

DATI PERSONALI DEL DEBITORE

Form fields for Debitor's personal data: Cognome e Nome/Ragione Sociale, Indirizzo, Località, Email, IBAN, etc.

DATI DEL CREDITORE

Form fields for Creditor's data: Ragione Sociale (Diners Club Italia S.r.l.), Codice Identificativo, Sede legale (Via Roberto Lepetit), etc.

Il Sottoscritto Debitore autorizza:
- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni del Creditore.
Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Form fields for the Signatory: Cognome e Nome del Sottoscrittore, Codice fiscale del Sottoscrittore

[Empty box for LUOGO, DATA*]

[Empty box for LUOGO, DATA*]

[Empty box for FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE*]

[Empty box for TIMBRO E FIRMA DEL DEBITORE*]

*I campi indicati con asterisco sono obbligatori
N.B.: I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

INVIARE IN ORIGINALE, DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, A:

RISERVATO AL CREDITORE

DINERS CLUB ITALIA S.R.L.,
Ufficio Postale Trieste 17 Casella Postale 2768 34147 Trieste