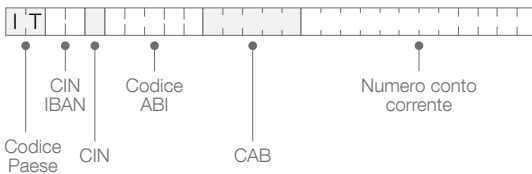


# MODALITA' DI COMPILAZIONE MANDATO SEPA DIRECT DEBIT – PRIVATI E AZIENDE

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 FAX O E-MAIL.  
Fax: 0232162321,  
Email per privati: [soci@dinersclub.it](mailto:soci@dinersclub.it)  
Email per aziende: [info.aziende@dinersclub.it](mailto: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





