

AUTORIZZAZIONE ALL'ADDEBITO IN CONTO CORRENTE IN VIA CONTINUATIVA DELLE DISPOSIZIONI SEPA CORE DIRECT DEBIT

DATI DEL SOCIO RICHIEDENTE ¹

Nome e Cognome _____
Indirizzo _____ CAP _____
Comune _____ Provincia _____
Codice fiscale (codice identificativo del debitore) _____
Email _____ Tel _____

DATI DELL'INTESTATARIO DEL C/C DI ADDEBITO ²

(compilare in stampatello - da compilare solo nel caso in cui il correntista sia diverso dal socio)

Nome e Cognome _____
Indirizzo _____ CAP _____
Comune _____ Provincia _____
Codice fiscale (codice identificativo del mandato debitore) _____
Email _____ Tel _____



Nel caso in cui il c/c fosse contestato con altri soggetti, la invitiamo a riportare solamente il nominativo e il codice fiscale del socio, tralasciando eventuali contestatari.

CODICE IBAN DA ADDEBITARE ³				AZIENDA CREDITRICE	
CIN ABI CAB CONTO CORRENTE 				Ulisse società di Mutua Soccorso Via Lusitania 4 – 00183 Roma Codice identificativo: IT 31ZZZ0000013150821000	
<input type="checkbox"/>	PRIMA ADESIONE MUTUA ULISSE	<input type="checkbox"/>	RINNOVO MUTUA ULISSE	FREQUENZA DI PAGAMENTO Addebito singolo	GIORNO/MESE/ANNO PAGAMENTO 16/06/2025

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.

Luogo

Data

Firma del debitore

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

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

¹ In questo campo vanno indicati i dati del socio debitore

² In questo campo vanno indicati i dati del/dei correntista/i che effettua/effettuano il pagamento

³ Codice IBAN conto del correntista

SPAZIO PER PROTOCOLLO