Mandato di autorizzazione per l'addebito in conto corrente SDD business *(B2B)* e SDD residenziale *(Core)*

Eco Trade S.r.l.
Sede Operativa: Zona Ind.le Rigutino Ovest n. 253/B, 52100 Arezzo (AR), Italy
Tel.: +39 0575 169 6061 - Fax: +39 0575 194 9080 - Numero verde: 800 627 477
PEC eco.trade@pec.it | info@ecotrade.bio - www.ecotrade.bio
Sede Legale: Via Madre Teresa di Calcutta SNC,
06023 Gualdo Tadino (PG), Italy - P.I. IT 03469240547
C.S. 109.830,00 € - Fax: +39 075 850 1777

ECOTRADE

CODICE MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA *(riportare il codice presente in accettazione)* .....

☐ **SDD B2B** *(per Clienti Business)*

B2B: Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. La presente autorizzazione ha valenza **esclusivamente** per transazioni **business-to-business**. Il sottoscritto Debitore non ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato.

☐ **SDD Core** *(per Clienti Domestici)*

CORE: Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca 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.

Dati del creditore:

Eco Trade S.r.l - P.IVA: 03469240547

Via Madre Teresa di Calcutta SNC, 06023 Gualdo Tadino (PG) - Italy.

Dati intestatario fornitura e/o sottoscrittore – conto corrente

Io sottoscritto,

Nome e cognome ..... C.F. .....

Indirizzo ..... N. ..... Città .....

Provincia ..... CAP .....

Oppure,

Ragione Sociale *(in caso di Cliente Business o P.A.)* ..... P. IVA .....

Indirizzo ..... N. ..... Città .....

Provincia ..... CAP ..... Rappresentante Legale *(in caso di Cliente Business o P.A.)* .....

C.F. .....

In qualità di titolare della fornitura di Energia Elettrica e/o gas naturale, con la Presente, chiedo che le fatture relative alle predette forniture, vengano addebitate sul seguente conto corrente:

Denominazione Istituto Bancario .....

IBAN *(27 cifre)*:

Codice Paese		CIN IBAN		CIN	Codice ABI					Codice CAB					Numero di Conto Corrente											

☐ A me intestato;

Oppure:

☐ Intestato a :

Nome e cognome ..... C.F. .....

Indirizzo ..... N. ..... Città .....

Provincia ..... CAP .....

Oppure:

Ragione Sociale *(in caso di Cliente Business o P.A.)* ..... P. IVA .....

Indirizzo ..... N. ..... Città .....

Provincia ..... CAP ..... Rappresentante Legale *(in caso di Cliente Business o P.A.)* .....

C.F. .....

Tipo di addebito: Ricorrente

(il Cliente/sottoscrittore autorizza Eco Trade S.r.l. a richiedere continuativamente alla Banca sopraindicata l'addebito sul c/c evidenziato in conformità alle disposizioni di Eco Trade S.r.l. indicate nella data di scadenza delle obbligazioni, di tutti gli ordini di incasso inviati contrassegnati con le coordinate dell'Azienda Creditrice su riportate o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda, senza necessità per la banca di inviare la relativa contabile di addebito).

Le parti, nel caso di **SDD CORE**, hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con un preavviso di tempo pari a quello previsto nel contratto di conto corrente in caso di 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 tra 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 applicate le "norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi".

Le parti, nel caso di **SDD B2B**, assumono che il rapporto con la Banca sia regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore non ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, può tuttavia richiedere alla Banca di non procedere all'addebito del conto indicato prima della data di scadenza della richiesta di pagamento.

Luogo ..... Data ..... /..... /..... Timbro e Firma Intestatario del C/C .....