



MANDATO SEPA DIRECT DEBIT CORE

Riferimento del Mandato – *Mandate Reference*

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a _____ GLOBIT SRL _____ a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da _____ GLOBIT SRL _____.

Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto. I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

By signing this mandate form, you authorise (A) _____ GLOBIT SRL _____ to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from _____ GLOBIT SRL _____.

*As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Please complete all the fields marked *.*

Nome del debitore * / *Name of the debtor **

Via / Numero civico* / *Street name and number**

CAP / Località * / *Postal code City**

Paese* / *Country**

Nr. c/c del Debitore / *Account Number (IBAN)**

SWIFT* / *BIC **

Codice Fiscale/ P.Iva del Debitore – *NIN or VAT Number of the debtor*

Ragione Sociale del creditore* / *Creditor's name**

Codice identificativo del creditore* / *Creditor identifier **

Via / Numero civico* / *Street name and number**

CAP / Località * / *Postal code City**

Paese* / *Country**

Tipo pagamento* / *Type of payment**:

Ricorrente / *Recurrent*

Singolo / *One-off*

Luogo e data (*Location & date*)

Firma (*Signature*)