

R.I.D. - AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN CONTO CORRENTE

| |
|---|
| AZIENDA CREDITRICE <small>(Denominazione o Regione sociale, indirizzo, n. telefono, n. fax)</small> |
| CIRCOLO ARCI RADIOATTIVA CONTATTO RADIO |
| Via Perla 2/a - Casella postale n° 320 54033 CARRARA (MS) |
| TEL. 0585 846329 / FAX 0585 840844 |
| Banca d'app.: CASSA RISPARMIO CARRARA (Tel. 0585 7661) |

| |
|---|
| BANCA DEL DEBITORE <small>(Denominazione, Filiale o agenzia, Indirizzo)</small> |
| |
| |
| |
| |

| COORDINATE DELL'AGENZIA CREDITRICE | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cod. Azienda SIA | (*) | Codice assegnato dall'Azienda creditrice al debitore | | | | | | | |
| Q 2 0 1 1 | | | | | | | | | |

| COORDINATE BANCARIE DEL C/C DA ADDEBITARE | | | | | | | | | |
|---|-----|--------------|--|--|--|--|--|--|--|
| ABI | CAB | Numero Conto | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

DATI RELATIVI AL DEBITORE

| <i>Sottoscrittore del modulo</i> | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|
| Cognome e Nome _____ | | | | | | | | | |
| Indirizzo _____ | | | | | | | | | |
| Località _____ | | | | | CAP _____ | | | | |
| Nato a _____ | | | | | il _____ | | | | |
| Telefono _____ | | | | | | | | | |
| Professione _____ | | | | | | | | | |
| Email _____ | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| <i>Intestatario del conto</i> <small>(da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)</small> | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|
| Cognome e Nome _____ | | | | | | | | | |
| Indirizzo _____ | | | | | | | | | |
| Località _____ | | | | | CAP _____ | | | | |
| Nato a _____ | | | | | il _____ | | | | |
| Telefono _____ | | | | | | | | | |
| Professione _____ | | | | | | | | | |
| Email _____ | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

ABBONAMENTO A CONTATTO RADIO EURO _____,00 ALL'ANNO IN RATA UNICA

| (Non compilare in caso di utenze) | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Clausole limitative (facoltativo) | | | |
| N. massimo disposizioni d'incasso | Importo massimo per pagamento (euro) | Data primo pagamento | Data ultimo pagamento |
| | | | |

| | | |
|--------------------------|-----------------|--|
| <input type="checkbox"/> | ADESIONE | <p>Il sottoscritto autorizza la Banca del debitore (di seguito Banca) ad addebitare sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o nella data prorogata d'iniziativa dall'Azienda creditrice (ferma restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda creditrice e contrassegnati dalle relative coordinate soprariportate (o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda creditrice), a condizione che vi siano le disponibilità sufficienti e senza necessità per la Banca di inviare la relativa contabile di addebito. Il sottoscritto ha facoltà di opporsi all'addebito entro:</p> <p><input type="checkbox"/> la data di scadenza o la data prorogata dal creditore ovvero <input type="checkbox"/> 5 gg. lavorativi dopo la data di scadenza o in data prorogata dal creditore (non ammesso nel caso di utenze)</p> <p>Le parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con un preavviso pari a quello previsto nel contratto di conto corrente per il recesso di quest'ultimo rapporto, da darsi mediante comunicazione scritta. Il sottoscrittore prende atto che al servizio, per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicabili le consizioni economiche e normative indicate nel contratto di conto corrente, già sottoscritte dalle parti, che forma parte integrante del presente contratto.</p> <p>_____</p> <p style="display: flex; justify-content: space-between;"> Luogo e data Firma del sottoscrittore </p> |
|--------------------------|-----------------|--|

| | | |
|--------------------------|----------------|--|
| <input type="checkbox"/> | PRIVACY | <p>Il sottoscrittore autorizza il trattamento dei dati personali soprariportati per l'espletamento delle operazioni di abbonamento (addebito su c/c della quota di abbonamento, invio postale del notiziario quadrimestrale, invio della newsletter via email, invio della tessera di abbonamento). L'Azienda non comunicherà a terze parti (società di marketing, istituti di ricerca...) i dati raccolti nel presente modulo.</p> <p>_____</p> <p style="display: flex; justify-content: space-between;"> Luogo e data Firma del sottoscrittore </p> |
|--------------------------|----------------|--|

| | | |
|--------------------------|---------------|--|
| <input type="checkbox"/> | REVOCA | <p>Il sottoscrittore revoca l'autorizzazione permanente di addebito, sul c/c sopraindicato, degli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda creditrice e contrassegnati con le relative coordinate soprariportate (o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda creditrice).</p> <p>_____</p> <p style="display: flex; justify-content: space-between;"> Luogo e data Firma del sottoscrittore </p> |
|--------------------------|---------------|--|

PER L'AZIENDA CREDITRICE