

Mandato per addebito diretto SEPA

BNNP93 \_\_\_\_\_

Riferimento del mandato (da indicare a cura del creditore)



La sottoscrizione del presente mandato comporta per quanto riguarda il contratto sotto specificato:

(A) l'autorizzazione a Generali Italia – Società per Azioni a richiedere alla banca dell'Aderente/DEBITORE l'addebito del suo conto e

(B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Generali Italia – Società per Azioni.

La presente autorizzazione ha valenza esclusivamente per mandati SDD di tipo finanziario. Il sottoscritto non ha facoltà di richiedere alla propria Banca il rimborso di quanto addebitato; può tuttavia richiedere alla propria Banca di non procedere all'addebito del conto indicato prima della data di scadenza della richiesta di pagamento.

I campi contrassegnati con asterisco (\*) sono obbligatori.

Nome del/i debitore/i*	_____	1
Indirizzo del debitore*	Nome del/i debitore/i* _____ Via e numero civico * _____ Codice postale* Località* _____ Paese*	2 3 4
Conto di addebito*	_____ Numero del conto (IBAN)* _____ SWIFT BIC*	5 6
Codice Fiscale del debitore*	_____ Codice Fiscale del debitore*	7
Nome del creditore*	Generali Italia – Società per Azioni Nome del creditore* IT45W034790160000801409900 Codice identificativo del creditore* Lungadige Cangrande, 16 Via e numero civico* 37126 Verona Codice postale* Località* Italia Paese*	8 9 10 11 12
Tipo di pagamento*	Ricorrente <input checked="" type="checkbox"/> o Singolo <input type="checkbox"/>	13
Luogo e data di sottoscrizione	_____ Luogo _____ Data *	14
Firmare qui	_____	

Dati concernenti il rapporto sottostante fra creditore e debitore. A mero scopo informativo.

Codice identificativo del debitore	_____	15
Soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento (se del caso)	Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del debitore citi nell'addebito _____ Nome della controparte di riferimento del debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra Generali Italia – Società per Azioni e un altro soggetto diverso dal debitore indicato nel presente mandato indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco _____	16
Soggetto per conto del quale il creditore richiede il pagamento (se del caso)	Codice identificativo della controparte di riferimento del debitore _____ Nome della controparte di riferimento del creditore: il creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto _____	17 18
Riferimenti del contratto/polizza	Codice identificativo della controparte di riferimento del creditore _____ Numero identificativo del contratto sottostante Fondo Pensione Aperto Cattolica Gestione Previdenza Descrizione del contratto	19 20 21

In deroga a quanto previsto dalla normativa vigente in merito al preavviso della disposizione di addebito da inviare al debitore si conviene che, essendo questi a conoscenza del piano di pagamenti da lui sottoscritto al momento dell'adesione, Generali Italia – Società per Azioni in qualità di soggettocreditore, non effettuerà nessun invio di preavviso della disposizione di addebito.

Da restituire compilato a:

Riservato a Generali Italia – Società per Azioni.: