GEAL
WWW.GEAL-LUCCA.IT
G.E.A.L. SpA - Gestione Esercizio Acquedotti Lucchesi
Viale Luporini, 1348 - S.Anna 55100 LUCCA
Tel. 0583 508918 - Fax 0583 515030 - Pec: geal.spa@legalmail.it
P.Iva e CF 01494020462 - Capitale Sociale € 1.450.000,00 - Numero REA: LU - 145619

UNI EN ISO 9001:2008
UNI EN ISO 14001:2004
BS OHSAS 18001:2007
CERTIQUALITY
SISTEMI DI GESTIONE CERTIFICATI

Modulo M - MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

Autorizzazione / revoca permanete di addebito in conto per richiesta di incasso utenza Geal S.p.A

RIFERIMENTO MANDATO	CODICE SIA					TIPO CODICE INDIVIDUALE	CODICE CLIENTE
	L	**5**	**5**	**0**	**3**	**1**	

☐ La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a Geal S.p.A. a richiedere alla banca del debitore, l'autorizzazione e l'addebito del suo conto e di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Geal S.p.A.. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca, secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

☐ La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a Geal S.p.A. a richiedere alla banca del debitore la revoca dell'addebito sul suo conto.

CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL SOTTOSCRITTORE DEL MANDATO (persona fisica delegata ad operare sul conto)

NOME E COGNOME/RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE / P.IVA

VIA/PIAZZA **NUMERO CIVICO**

CITTA' **PROV.** **CAP**

TELEFONO / CELLULARE **E MAIL**

COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE DA ADDEBITARE – IBAN

PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO

ISTITUTO DI CREDITO

CAMPI DA COMPILARE CON I DATI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO (solo se diverso dal sottoscrittore)

NOME E COGNOME/RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE

CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL CREDITORE

GEAL SPA
CODICE IDENTIFICATIVO: IT71001000000001494020462
VIALE LUPORINI N.1348
LUCCA 55100 LU -ITALIA

I Diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

DATA _____

FIRMA INTESTATAIO FORNITURA

_____

FIRMA INTESTATARIO CONTO SE DIVERSO DA INTESTATARIO FORNITURA

_____

I dati personali conferiti saranno oggetto di trattamento, con procedure sia cartacee che informatizzate, per finalità e con modalità strettamente necessarie allo svolgimento del servizio richiesto, in conformità alle previsioni di legge. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa e costituisce presupposto indispensabile per l'instaurazione e lo svolgimento dei rapporti inerenti al servizio. I dati potranno essere comunicati a terzi esclusivamente per lo svolgimento di attività necessarie al servizio e non saranno comunque oggetto di diffusione o comunicazione fuori dai casi previsti dalla legge e con le modalità al riguardo consentite. Geal S.p.A. con sede in Lucca, Viale Luporini, 1348 è Titolare del trattamento dei dati personali. L'interessato potrà rivolgersi al Titolare per conoscere i nomi degli eventuali Responsabili del Trattamento e per esercitare i diritti previsti dagli artt. 7 e ss. del D.Lgs. n. 196/03. Letta e compresa la presente informativa, il sottoscritto presta il consenso al trattamento dei dati conferiti.

FIRMA INTESTATAIO FORNITURA

_____

FIRMA INTESTATARIO CONTO SE DIVERSO DA INTESTATARIO FORNITURA

_____

ATTENZIONE ALLEGARE IL DOCUMENTO D'IDENTITA' DELL'INTESTATARIO DELL'UTENZA E DEL SOTTOSCRITTORE DEL CONTO CORRENTE SE DIVERSO