Mandato per addebito diretto SEPA Core



Riferimento del mandato (da indicare a cura del Creditore)	
 Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore: autorizza il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante; autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal con asterisco (*) sono obbligatori. 	Creditore. I campi contrassegnati
Dati relativi al Debitore	
Nome e Cognome / Rag. Sociale*	
Indirizzo	
Via e Nº civico Codice postale	
Località Paese	
Cod. Fiscale/Part.IVA*	
IBAN* (IBAN del titolare del conto corrente)	
CIN ABI CAB CONTO CORRENTE	
Dati relativi al Creditore	
Rag. Sociale del Creditore* Evalida S.r.I.	
Cod. Identificativo*. IT39 T056 9654 1600 0005 6649 X39	
Cod. Identificativo*	
Cod. Identificativo* IT39 T056 9654 1600 0005 6649 X39 Sede Legale* Piazza Eleonora Duse, 2 20122	
Cod. Identificativo* IT39 T056 9654 1600 0005 6649 X39 Sede Legale* Piazza Eleonora Duse, 2 20122 Via e N° civico Codice postale Milano Italia	
Cod. Identificativo* IT39 T056 9654 1600 0005 6649 X39 Sede Legale* Piazza Eleonora Duse, 2 20122 Via e № civico Codice postale Milano Italia	
Cod. Identificativo* IT39 T056 9654 1600 0005 6649 X39	ncidano)
Cod. Identificativo* IT39 T056 9654 1600 0005 6649 X39 Sede Legale* Piazza Eleonora Duse, 2 Via e Nº civico Codice postale Milano Italia Località Paese Dati relativi al Sottoscrittore (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coin	ncidano)
Cod. Identificativo* IT39 T056 9654 1600 0005 6649 X39 Sede Legale* Piazza Eleonora Duse, 2 Via e Nº civico Codice postale Milano Italia Località Paese Dati relativi al Sottoscrittore (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coi. Nome e Cognome.	ncidano)
Cod. Identificativo* IT39 T056 9654 1600 0005 6649 X39 Sede Legale* Piazza Eleonora Duse, 2 Via e Nº civico Codice postale Milano Italia Località Paese Dati relativi al Sottoscrittore (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coi Nome e Cognome. Cod. Fiscale.	ncidano) to Debitore ha diritto di ottenere il
Cod. Identificativo* IT39 T056 9654 1600 0005 6649 X39 Sede Legale* Piazza Eleonora Duse, 2 Via e N° civico Codice postale Milano Località Paese Dati relativi al Sottoscrittore (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coin Nome e Cognome. Cod. Fiscale. Tipologia di pagamento* Ricorrente Singolo addebito Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscrit rimborso dalla propria Banca secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rin	ncidano) to Debitore ha diritto di ottenere il mborso devono essere presentate
Cod. Identificativo*. IT39 T056 9654 1600 0005 6649 X39 Sede Legale*. Piazza Eleonora Duse, 2 20122 Via e Nº civico Codice postale Milano Italia Località Paese Dati relativi al Sottoscrittore (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coi: Nome e Cognome. Cod. Fiscale. Tipologia di pagamento* Ricorrente Singolo addebito: Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscrit rimborso dalla propria Banca secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rirentro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.	ncidano) to Debitore ha diritto di ottenere il mborso devono essere presentate *Firma/e

Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore
(indicazione facoltativa a mero scopo informativo)
Codice identificativo del Debitore
Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del Debitore citi nell'addebito
Nome dell'effettivo Debitore (se del caso)
Nome della controparte di riferimento del Debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra il Creditore e un altro soggetto diverso dal Debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il Sottoscrittore lasciare in bianco.
Codice identificativo della controparte di riferimento del Debitore
Nome dell'effettivo Creditore (se del caso)
Nome della controparte di riferimento del Creditore: il Creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto
Codice identificativo della controparte di riferimento del Creditore
Riferimenti del contratto sottostante
Numero identificativo del contratto sottostante*
Descrizione del contratto
Restituire il modulo debitamente compilato a:
Riservato al Creditore:

Modalità di inoltro
La presente Richiesta di variazione anagrafica può essere inoltrata in forma scritta a Evalida S.r.l. inviandolo ai seguenti contatti riportati: Evalida S.r.l. Piazza E. Duse, 2 - 20122 Milano. E-mail: servizio.clienti@evalida.com; PEC: evalida@pec.it; La stessa può comportare l'emissione di un preventivo da parte del distributore locale, che dovrà essere da Lei formalmente accettato per dare seguito alla gestione della variazione richiesta.
Informativa sull'uso dei dati personali
Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e della normativa, anche nazionale, per tempo applicabile in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti saranno trattati da Evalida S.r.l., (il "Titolare") anche con strumenti informatici, al fine di dare seguito alla Sua richiesta di attivazione, revoca per l'addebito diretto in conto corrente. Ai dati accedono dipendenti e collaboratori di Evalida S.r.l., e società del Gruppo o terzi soggetti - anche extra UE - in qualità di incaricati, responsabili de trattamento, amministratori di sistema. In caso di trasferimento extra UE, Evalida S.r.l., adotta le clausole contrattuali standard approvate dalla Commissione Europea. I dati non sono diffusi. Può sempre esercitare i suoi diritti previsti dagli articoli 15-22 del Regolamento UE 2016/679 inviando una raccomandata a.r. a Evalida S.r.l., all'indirizzo Piazza E. Duse, 2 - 20122 Milano, inviando una mai servizio.clienti@evalida.com; o telefonando al Numero Verde 800 801051, oppure scrivendo una PEC evalida@pec.it; L'informativa completa è contenuta nelle condizioni generali di contratto, già consegnate all'interessato e consultabili su www.evalida.com
Data Firma