



DATI IDENTIFICATIVI DEL CREDITORE	
Creditore:	DUFERCO ENERGIA S.P.A.
Sede Legale:	Via Paolo Imperiale 4 – 16126 Genova (GE)
Codice Identificativo del Creditore:	IT650010000003544070174

DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (di seguito DEBITORE)	
Cognome e Nome/Ragione Sociale *	
Codice Fiscale/Partita Iva *	
Codice IBAN del conto corrente *	
I	T
Codice Paese	CIN IBAN
CIN	ABI
	CAB
Numero di conto corrente (il campo deve contenere 12 caratteri)	

La sottoscrizione del presente mandato comporta:

- L'autorizzazione a Duferco Energia S.P.A. a richiedere alla banca del debitore l'addebito sul conto corrente dallo stesso sotto indicato, di tutti gli ordini d'incasso elettronici derivanti dal presente contratto
- L'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Duferco Energia Spa

Il presente mandato è riservato esclusivamente ai rapporti tra imprese. Il Debitore non ha diritto al rimborso dalla propria banca successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere alla propria banca che il suo conto non venga addebitato entro il giorno antecedente a quello in cui il pagamento è dovuto.

Il debitore ha diritto ad 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". L'autorizzazione all'addebito s'intende rilasciata al Fornitore e rimarrà valida ai fini degli addebiti diretti effettuati con "Sepa Direct Debit" (art. 7 del Reg. n. 260/2012). Duferco Energia Spa non prevede preavvisi nella comunicazione degli addebiti periodici. Il Riferimento Univoco del Mandato, sarà comunicato da Duferco Energia Spa.

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOTTOSCRITTORE (da compilare solo se il Sottoscrittore non coincide con il titolare del conto corrente)	
Cognome e Nome *	
Codice Fiscale *	

Data _____

Timbro e firma _____



TITOLARE DEL CONTRATTO	
Codice Cliente	
Cognome e Nome/Ragione Sociale *	
Codice Fiscale/Partita Iva *	

Data _____

Firma del titolare del contratto _____



Il presente modulo, debitamente compilato, potrà essere inviato, unitamente al documento d'identità del sottoscrittore, via mail all'indirizzo clienti@dufercoenergia.com o via fax al numero 010/27560460