



# Nexicom

Da trasmettere:

a mezzo posta a

**Nexicom S.p.A.**

Via San Quintino 3

10121 Torino (TO)

oppure

a mezzo posta elettronica a

[servizioclienti@nexicom.it](mailto:servizioclienti@nexicom.it)

oppure

a mezzo posta elettronica certificata a

[nexicomspa@pec.nexicom.it](mailto:nexicomspa@pec.nexicom.it)

**LA TRASMISSIONE DEL PRESENTE MODULO CON MODALITÀ DIVERSE DA QUELLE INDICATE NON GARANTIRÀ LA GESTIONE DELLA RICHIESTA SENZA ALCUNA RESPONSABILITÀ DA PARTE DEL FORNITORE**

## MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA Core

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Attivazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Variazione    | <input type="checkbox"/> Revoca |
| Riferimento del mandato (da indicare a cura del Creditore)                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                 |
| <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                 |
| Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore autorizza il Creditore a disporre l'addebito sul conto corrente di seguito indicato:                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                 |
| <b>DATI DEBITORE/CLIENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                 |
| Nome e Cognome/Ragione Sociale _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                 |
| Indirizzo residenza/Sede legale _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        | Paese _____                     |
| Codice Fiscale <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Partita IVA <div></div>                |                                 |
| IBAN (del titolare del conto corrente) <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                 |
| Tipologia pagamento <input type="checkbox"/> Ricorrente <input type="checkbox"/> Singolo addebito                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                 |
| POD <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PDR <div></div>                        |                                 |
| In mancanza di indicazione del POD/PDR la richiesta di addebito si intende riferita a tutte le utenze attive del Debitore/Cliente                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                 |
| <b>DATI SOTTOSCRITTORE (se diverso dal Debitore/Cliente)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                 |
| Nome e Cognome/Ragione Sociale _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                 |
| Codice Fiscale <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                 |
| <b>DATI CREDITORE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                 |
| Ragione Sociale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nexicom S.p.A.                         |                                 |
| Codice Identificativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | IT94ZZZ0000010555170967                |                                 |
| Sede legale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Via D. Scarlati 30 – 20124 Milano (MI) | Paese ITALIA                    |
| Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto. |                                        |                                 |
| I diritti del Sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                 |

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

### Allegare copia di un documento di identità in corso di validità

I dati da Lei indicati nel presente modulo, in conformità all'Informativa da Lei sottoscritta in sede di stipula del contratto di fornitura, saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti agli adempimenti in esso contenuti nonché per quelle connesse agli obblighi di legge. Le modalità di trattamento prevedono l'utilizzo anche di strumenti informatici. Il Titolare del trattamento dei Suoi dati è Nexicom S.p.A., a cui potrà rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti in materia di privacy secondo quanto previsto



dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento (UE) 2016/679. L'informativa privacy completa Le è stata fornita unitamente alla proposta di contratto. Può esercitare i suoi diritti chiamando i numeri 800 069 750 se chiama da rete fissa o 011 0122502 se chiama anche da rete mobile, ovvero scrivendo al seguente indirizzo: Nexicom S.p.A., Via San Quintino, 3 – 10121 Torino, o al seguente indirizzo e-mail: [dpo@nexicom.it](mailto:dpo@nexicom.it) (casella di posta da utilizzare solo ed esclusivamente per questioni attinenti la privacy; comunicazioni di altro contenuto verranno eliminate)