OmniWave Srl
Via Pascoli, 21
07041 Alghero SS – P. Iva 02306140902
Tel. 079 9576171
Fax 178 4415155

Spettabile

Agenzia n.

R.I.D.

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN CONTO PER RICHIESTE DI INCASSO

MOTIVO INCASSO
Abbonamento Servizi di Telecomunicazione (internet/telefonia etc)

Numero massimo di disposizioni di incasso	Importo massimo per pagamento	Data primo pagamento	Data ultimo pagamento

Codice Azienda	*Codice utente*

Coordinate bancarie Codice IBAN

(27 caratteri)

☐☐-☐☐-☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Intestazione e indirizzo dell'Utente	*Intestazione e indirizzo del titolare del conto*

ADESIONE

L'Intestatario/soggetto autorizzato ad operare sul C/C _____ Codice Fiscale _____ autorizza la Banca a margine a provvedere all'estinzione dei documenti di debito (fatture etc.) emessi da **O**mni**W**ave Srl, addebitando il conto sopraindicato ed applicando le condizioni indicate nel foglio informativo analitico posto a disposizione del correntista, nonchè le norme in calce previste per il servizio, senza necessità per la Banca di inviare la relativa contabile di addebito. Dichiara di essere a conoscenza che la Banca assume l'incarico di estinzione dei citati documenti che **O**mni**W**ave Srl invierà direttamente al debitore prima della scadenza dell'obbligazione, a condizione che al momento del pagamento il conto sia in essere, assicurando disponibilità sufficienti, e che non sussistano ragioni che ne impediscano l'utilizzazione; in caso contrario la Banca resterà esonerata da qualsiasi responsabilità inerente al mancato pagamento stesso e il pagamento dovrà essere effettuato a **O**mni**W**ave direttamente a cura del debitore. Prende altresì atto che la Banca si riserva il diritto di recedere in ogni momento dal presente accordo; qualora intenda eccezionalmente sospendere l'estinzione di un documento di debito, dovrà darne immediato avviso alla Banca entro la data di scadenza. Per quanto non espressamente dichiarato, si applicano le norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e i servizi connessi.

Firma e Timbro del correntista per addebito sul c/c bancario _____

Dichiara di approvare specificatamente le clausole presenti nel primo e nel terzo capoverso dell'art. 1341, secondo comma, cod. civ. (revoca automatica in caso di insufficiente copertura e scarico di responsabilità).

_____

REVOCA

___ sottoscritt___ revoca l'ordine di pagamento, mediante addebito sul conto in oggetto, aperto presso di Voi, delle fatture relative all'utenza sopra riportata.

_____
(firma del correntista)