Restituire il modulo compilato e allegare il documento di identità del mandatario
fax: 0824320359
mail: commerciale@gesesa.it
pec: commerciale@cert.gesesa.it

Gesesa
GRUPPO ACEA

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

Autorizzazione permanente di addebito in conto per richiesta di incasso utenza Gesesa (Servizio SEDA Avanzato)

CODICE SIA | TIPO CODICE INDIVIDUALE | CODICE UTENZA (riportato nella prima pagina della bolletta fra i dati di fornitura)

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione ad Gesesa 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 Gesesa 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.

Tutti i campi sono obbligatori

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

NOME E COGNOME / RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE / PARTITA IVA

VIA/PIAZZA **NUMERO CIVICO**

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

PAESE

TELEFONO **EMAIL**

COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE DA ADDEBITARE - IBAN

CAMPI DA COMPILARE A CURA DELL'INTESTATARIO DEL CONTO (solo se diverso dal sottoscrittore)

NOME E COGNOME / RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE / PARTITA IVA

Informativa privacy di Ge.Se.Sa. S.p.a., con sede legale in Corso Garibaldi n 8, in qualità di Titolare del trattamento la informa che tratterà i Suoi dati personali secondo quanto riportato nell'informativa resa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento Europeo (UE) n. 2016/679 sulla Protezione dei Dati ("GDPR") e disponibile all'indirizzo https://www.acea.it/it/acqua/gesesa/informativa-privacy-contrattuale-gesesa e/o distribuita presso gli sportelli commerciali a gestione diretta o convenzionati e/o allegata alla documentazione contrattuale. Con la sottoscrizione del presente atto l'utente/interessato dichiara di aver preso visione dell'informativa e del trattamento dei dati personali ivi descritto.

LUOGO _____ **FIRMA** _____

CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL CREDITORE

RAGIONE SOCIALE

CODICE IDENTIFICATIVO DEL CREDITORE

VIA/PIAZZALE **NUMERO CIVICO**

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

PAESE

I T A L I A

GE.SE.SA. SpA, Corso Garibaldi, 8 - 82100 Benevento - Tel 0824 320311 Fax 0824 320353- Capitale Sociale €. 534.990,70 -P.IVA e C.F. 00934000621; Iscriz. Reg. Impr. BN 00934000621 - R.E.A. BN 71916