

Codice cliente*

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a SEAB S.p.A a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da SEAB S.p.A. Il debitore ha il diritto di ottenere il rimborso dalla propria banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima.

Debitore (intestatario del conto)

Cognome, nome: _____

Via, n.: _____

CAP, località: _____

Paese: _____

Tel, cell: _____

E-mail: _____

Banca: _____

IBAN: _____

SWIFT BIC: _____

Classificazione del cliente**

- consumer non-consumer
 microimpresa

Tipo di mandato**

- COR B2B

Creditore

SEAB S.p.A.

Codice identificativo IT900010000002231010212

Via Lancia 4/A, 39100 Bolzano

Tipo di pagamento

- ricorrente singolo

Dati del cliente SEAB (da compilare SOLO se l'intestatario del conto corrente e l'intestatario dell'utenza sono diversi)

Cognome, nome: _____

Via, n.: _____

CAP, località: _____

Luogo e data di sottoscrizione

Luogo: _____

Data: _____

Codice fiscale del sottoscrittore del mandato

Firma/e

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

Per i clienti di Bolzano - consegnare a:

SEAB S.p.A., Via Lancia 4/A, 39100 Bolzano
info@seab.bz.it, Fax 0471/541767

Per i clienti di Laives - consegnare a:

SEAB S.p.A., Via Pietralba 15, 39055 Laives
info@seab.bz.it, Fax 0471/541767

I dati raccolti sono trattati da SEAB S.p.A. (Titolare del trattamento) come indicato nell'[Informativa in merito al trattamento dei dati personali](#) redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.

Allegato: Fotocopia documento di identità valido

*vedi bolletta/fattura (campo obbligatorio)

**dati relativi alla configurazione del conto corrente, da richiedere al proprio istituto bancario (campo obbligatorio)