

R.I.D. - AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C

Azienda creditrice	Banca debitrice
ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI LATINA	Banca _____ Agenzia _____

Coordinate dell'Azienda creditrice Cod. Azienda Sia (*) Cod. assegnato dall'Azienda creditrice al debitore I T 7 6 C 0 5 3 9 0 1 4 7 0 0 0 0 0 0 0 9 1 9 4 8	Coordinate bancarie del conto da addebitare: (1) IBAN
---	--

Dati relativi al debitore	
Sottoscrittore del modulo	Intestatario del conto <i>(da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)</i>
Nome e cognome _____	Anagrafica _____
Indirizzo _____	_____
Località _____	Codice Fiscale/Partita IVA (Facoltativo)
Codice Fiscale 	

(Non compilare nel caso di Utenze) <i>Clausole limitative (facoltative)</i>			
N. massimo disposizioni di incasso	Importo massimo per pagamento	Data primo pagamento	Data ultimo pagamento
EURO _____			

ADESIONE	<p>Il sottoscrittore autorizza la Banca a margine ad addebitare sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate (o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda), a condizione che vi siano disponibilita' sufficienti e senza necessita' per la banca di inviare la relativa contabile di addebito.</p> <p>Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi all'addebito entro:</p> <p><input type="checkbox"/> data scadenza o data prorogata dal creditore ovvero <input type="checkbox"/> 5 gg. lav. dopo data di scadenza o data prorogata dal creditore</p> <p style="text-align: center;">(Non ammesso nel caso di Utenze)</p>	
	<p>Le parti hanno facolta' di recedere in ogni momento dal presente accordo, con un preavviso pari a quello previsto nel contratto di conto corrente per il recesso da quest'ultimo rapporto, da darsi mediante comunicazione scritta.</p> <p>Il sottoscrittore prende atto che sono applicate le condizioni gia' indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto fra le parti, o comunque rese pubbliche presso gli sportelli della banca e tempo per tempo vigenti.</p> <p>Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicabili le "Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi" a suo tempo sottoscritte dalle parti, che formano parte integrante del presente contratto.</p>	
	_____	_____
	Luogo e data	Firma del sottoscrittore

REVOCA	<p>Il sottoscrittore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in c/c in oggetto, aperto presso di Voi, degli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice surriportate o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda.</p>	
	_____	_____
	Luogo e data	Firma del sottoscrittore

(1) Vanno indicate le coordinate bancarie secondo standard IBAN, riportate abitualmente nell'estratto conto periodico inviato dalla Banca