# R.I.D. – AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C

| *Azienda creditrice* | *Banca del debitore* |
|---|---|
| TP ASSOCIAZIONE ITALIANA<br>PUBBLICITARI PROFESSIONISTI<br>Via A. Salaino n. 7<br>20144 MILANO | Banca ___<br>Agenzia ___ |

| Coordinate dell'Azienda creditrice | Coordinate bancarie del conto corrente da addebitare: |
|---|---|
| Cod. Azienda Sia: 3 7 0 L 1 4<br>Cod. assegnato dall'Azienda creditrice al debitore: 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | IBAN |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Dati relativi al debitore**

| *Sottoscrittore del modulo* | *Intestatario del conto*<br>*(da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)* |
|---|---|
| Nome e cognome ___<br>Indirizzo ___<br>Località ___<br>Cod. Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| | Anagrafica ___<br>Cod. Fiscale/Partita IVA (Facoltativo) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |

**(Non compilare nel caso di Utenze)**

*Clausole limitative (facoltative)*

| N. massimo disposizioni di incasso | Importo massimo per pagamento | Data primo pagamento | Data ultimo pagamento |
|---|---|---|---|
| | EURO ___ | | |

**ADESIONE**

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 disponibilità sufficienti e senza necessità per la banca di inviare la relativa contabile di addebito.
**Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi all'addebito entro:**

☐ data scadenza o data prorogata dal creditore **(Non ammesso nel caso di Utenze)** **ovvero** ☐ 5 gg. lav. dopo data scadenza o data prorogata dal creditore

Le parti hanno facoltà 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.
Il sottoscrittore prende atto che sono applicate le condizioni già 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.
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.

___ Luogo e data ___ Firma del sottoscrittore

**REVOCA**

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 su riportate o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda.

___ Luogo e data ___ Firma del sottoscrittore

___
(Visto con data della Banca per convalida dei dati e per accettazione del servizio)

**1a COPIA PER LA BANCA – 2a COPIA PER L'AZIENDA – 3a COPIA PER IL CLIENTE**

# R.I.D. – AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C

| *Azienda creditrice* | *Banca del debitore* |
|---|---|
| TP ASSOCIAZIONE ITALIANA<br>PUBBLICITARI PROFESSIONISTI<br>Via A. Salaino n. 7<br>20144 MILANO | Banca ____________________<br>Agenzia ____________________ |

| Coordinate dell'Azienda creditrice | Coordinate bancarie del conto corrente da addebitare: |
|---|---|
| Cod. Azienda Sia: 3 7 0 L 1 4<br>Cod. assegnato dall'Azienda creditrice al debitore: 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | IBAN<br>\|_ _ _ _\|_ _ _ _\|_ _ _ _\|_ _ _ _\|_ _ _ _\|_ _ _ _\|_ _ _\| |

**Dati relativi al debitore**

| *Sottoscrittore del modulo* | *Intestatario del conto*<br>*(da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)* |
|---|---|
| Nome e cognome ____________________<br>Indirizzo ____________________<br>Località ____________________ | Anagrafica ____________________ |
| Cod. Fiscale<br>\|_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _\| | Cod. Fiscale/Partita IVA (Facoltativo)<br>\|_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _\| |

**(Non compilare nel caso di Utenze)**

*Clausole limitative (facoltative)*

| N. massimo disposizioni di incasso | Importo massimo per pagamento | Data primo pagamento | Data ultimo pagamento |
|---|---|---|---|
| | EURO ____________________ | | |

## ADESIONE

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 disponibilità sufficienti e senza necessità per la banca di inviare la relativa contabile di addebito.
**Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi all'addebito entro:**

☐ data scadenza o data prorogata dal creditore **(Non ammesso nel caso di Utenze)** **ovvero** ☐ 5 gg. lav. dopo data scadenza o data prorogata dal creditore

Le parti hanno facoltà 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.
Il sottoscrittore prende atto che sono applicate le condizioni già 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.
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.

____________________ Luogo e data

____________________ Firma del sottoscrittore

## REVOCA

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 su riportate o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda.

____________________ Luogo e data

____________________ Firma del sottoscrittore

____________________

(Visto con data della Banca per convalida dei dati e per accettazione del servizio)

**1a COPIA PER LA BANCA – 2a COPIA PER L'AZIENDA – 3a COPIA PER IL CLIENTE**

# R.I.D. – AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C

| *Azienda creditrice* | *Banca del debitore* |
|---|---|
| TP ASSOCIAZIONE ITALIANA<br>PUBBLICITARI PROFESSIONISTI<br>Via A. Salaino n. 7<br>20144 MILANO | Banca ____________________<br>Agenzia ____________________ |
| Coordinate dell'Azienda creditrice<br>Cod. Azienda Sia Cod. assegnato dall'Azienda creditrice al debitore<br>\|3\|7\|0\|L\|1\|4\| 0\|0\|0\|0\|0\|0\|0\|0\|0\|0\|0\| \| \| \| \| \| | Coordinate bancarie del conto corrente da addebitare:<br>IBAN<br>\|____\|____\|____\|____\|____\|____\|___\| |

**Dati relativi al debitore**

| *Sottoscrittore del modulo* | *Intestatario del conto*<br>*(da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)* |
|---|---|
| Nome e cognome ____________________<br>Indirizzo ____________________<br>Località ____________________<br>Cod. Fiscale<br>\| ________________ \| | Anagrafica ____________________<br>Cod. Fiscale/Partita IVA (Facoltativo)<br>\| ________________ \| |

**(Non compilare nel caso di Utenze)**

*Clausole limitative (facoltative)*

| N. massimo disposizioni di incasso | Importo massimo per pagamento | Data primo pagamento | Data ultimo pagamento |
|---|---|---|---|
| | EURO ____________________ | | |

**ADESIONE**

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 disponibilità sufficienti e senza necessità per la banca di inviare la relativa contabile di addebito.

**Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi all'addebito entro:**

☐ data scadenza o data prorogata dal creditore **(Non ammesso nel caso di Utenze)** **ovvero** ☐ 5 gg. lav. dopo data scadenza o data prorogata dal creditore

Le parti hanno facoltà 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.

Il sottoscrittore prende atto che sono applicate le condizioni già 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.

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.

____________________ ____________________

Luogo e data Firma del sottoscrittore

**REVOCA**

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 su riportate o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda.

____________________ ____________________

Luogo e data Firma del sottoscrittore

____________________

(Visto con data della Banca per convalida dei dati e per accettazione del servizio)

**1a COPIA PER LA BANCA – 2a COPIA PER L'AZIENDA – 3a COPIA PER IL CLIENTE**