R.I.D. AUTORIZZAZIONE PERMANENTE ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO (solo servizi Mobili)

TIPO DI CARTA RICHIESTA

☐ CartaSi ☐ Diners ☐ Deutsche Credit Card ☐ Visa ☐ Amex ☐ Altre (Visa e Mastercard)

Indicare il nome della carta di credito _____

COORDINATE DELL'AZIENDA CREDITRICE (TELECOM ITALIA S.p.A.)

Codice Azienda SIA | Codice contratto assegnato da Telecom Italia | CIN

|8|0|0|1|1|1|0|0|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

INTESTAZIONE DELL'UTENZA

Cognome e Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Ragione Sociale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Località** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **CAP** |__|__|__|__|__|

COORDINATE DELLA CARTA DI CREDITO

Numero |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Scadenza Mese**|__|__| **Anno**|__|__|

SOTTOSCRITTORE DEL MODULO

Cognome e Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Località** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **CAP** |__|__|__|__|__|

INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (se diverso dal sottoscrittore)

Cognome e Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Località** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **CAP** |__|__|__|__|__|

ADESIONE

Il sottoscrittore autorizza Telecom Italia a richiedere tramite l'Agenzia Gestore i pagamenti delle forniture periodiche relative alle utenze o al contratto sopra riportato addebitando il corrispondente importo sulla carta di credito sopraindicata. Dichiara di essere a conoscenza che l'Azienda Gestore assume l'incarico del pagamento della citata fattura che Telecom Italia invierà direttamente al cliente a condizione che, al momento del pagamento delle citate fatture anche se già munite dell'apposita dicitura e sovrastampa si intenderà automaticamente revocato con effetto immediato e conseguentemente l'Azienda Gestore resterà esonerata da ogni e qualsiasi responsabilità inerente al mancato pagamento. Resta inteso che, nella fattispecie, il pagamento stesso dovrà essere effettuato a Telecom Italia direttamente a cura del cliente. Il sottoscritto prende atto che il presente modulo non è legato alla carta di credito sopra citata, ma potrà essere interamente applicato alle eventuali carte di credito che dovessero essere emesse, dallo stesso Gestore della Carta di credito in sostituzione della carta sopra indicata.

Quanto precede è in ogni caso subordinato all'impegno di comunicare con immediatezza a Telecom Italia e al Gestore dei pagamenti da parte del sottoscritto i seguenti eventi: Variazione del numero della carta di credito; Venire meno del rapporto commerciale che disciplina il possesso e l'uso della carta.

Luogo e data _____ Firma _____

REVOCA

Il sottoscrittore revoca l'ordine di pagamento, mediante l'addebito sulla carta di credito in oggetto, delle fatture relative all'utenza sopra riportata.

Luogo e data _____ Firma _____