

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

Azienda creditrice AMGA Energia & Servizi S.r.l. direzione e coordinamento di AMGA – Azienda Multiservizi S.p.A. Via del Cottonificio, 60 – 33100 Udine C.F. - P.I. e n. iscr. Reg. Imp.: 02264130309 C.S.: € 600.000,00 interamente versato Numero Verde: 800 904477 – Fax 0432.093612	CAMPO OBBLIGATORIO	Banca del Cliente Banca Filiale
--	-----------------------	--

Coordinate dell'Azienda creditrice Cod.Azienda SIA Tipo Codice Cliente (14 Cifre)	CAMPO OBBLIGATORIO	Coordinate bancarie del conto corrente da addebitare: CIN ABI CAB NUMERO CONTO																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">3</td><td style="width: 10%;">9</td><td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;">B</td><td style="width: 10%;">9</td><td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>	3	9	1	B	9	1	0	0	0	1												<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">IT</td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>	IT																			
3	9	1	B	9	1	0	0	0	1																																	
IT																																										

Dati del Cliente																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center; vertical-align: middle;">CAMPO OBBLIGATORIO</td> <td style="padding: 5px;"> INTESTATARIO DELL'UTENZA Cognome e Nome o Ragione Sociale (se Azienda): Indirizzo: Comune: Codice fiscale o Partita IVA: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	CAMPO OBBLIGATORIO	INTESTATARIO DELL'UTENZA Cognome e Nome o Ragione Sociale (se Azienda): Indirizzo: Comune: Codice fiscale o Partita IVA: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center; vertical-align: middle;">CAMPO OBBLIGATORIO</td> <td style="padding: 5px;"> Sottoscrittore del modulo <i>(intestatario c/c - cointestatario c/c - delegato c/c)</i> Cognome e Nome: Codice fiscale: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	CAMPO OBBLIGATORIO	Sottoscrittore del modulo <i>(intestatario c/c - cointestatario c/c - delegato c/c)</i> Cognome e Nome: Codice fiscale: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																				
CAMPO OBBLIGATORIO	INTESTATARIO DELL'UTENZA Cognome e Nome o Ragione Sociale (se Azienda): Indirizzo: Comune: Codice fiscale o Partita IVA: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																																												
CAMPO OBBLIGATORIO	Sottoscrittore del modulo <i>(intestatario c/c - cointestatario c/c - delegato c/c)</i> Cognome e Nome: Codice fiscale: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																																												

ADESIONE	<p>Il sottoscrittore autorizza la Banca a margine ad addebitare sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata di 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 riportato (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.</p> <p>Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi all'addebito entro 5 giorni lavorativi dopo la data scadenza o la data prorogata dal creditore</p> <p>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.</p>				
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%; border-top: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 40%; border-top: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black;">Luogo e data</td> <td style="border-top: 1px solid black; text-align: right;">Firma del sottoscrittore</td> </tr> </table>			Luogo e data	Firma del sottoscrittore
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 riportate sopra o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda.</p>				
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%; border-top: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 40%; border-top: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black;">Luogo e data</td> <td style="border-top: 1px solid black; text-align: right;">Firma del sottoscrittore</td> </tr> </table>			Luogo e data	Firma del sottoscrittore
Luogo e data	Firma del sottoscrittore				