AUTORIZZAZIONE ALL'ADDEBITO IN CONTO CORRENTE IN VIA CONTINUATIVA DELLE DISPOSIZIONI SEPA CORE DIRECT DEBIT

DATI DEL SOCIO RICHIEDENTE [1]

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____ CAP _____

Comune _____ Provincia _____

Codice fiscale (codice identificativo del debitore) _____

Email _____ Tel _____

DATI DELL'INTESTATARIO DEL C/C DI ADDEBITO [2]

(compilare in stampatello - da compilare solo nel caso in cui il correntista sia diverso dal socio)

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____ CAP _____

Comune _____ Provincia _____

Codice fiscale (codice identificativo del mandato debitore) _____

Email _____ Tel _____

Nel caso in cui il c/c fosse cointestato con altri soggetti, la invitiamo a riportare solamente il nominativo e il codice fiscale del socio, tralasciando eventuali cointestatari.

CODICE IBAN DA ADDEBITARE [3]	AZIENDA CREDITRICE
CIN ABI CAB CONTO CORRENTE I T	Ulisse società di Mutua Soccorso Via Lusitania 4 – 00183 Roma Codice identificativo: IT 31ZZZ0000013150821000

☐	PRIMA ADESIONE MUTUA ULISSE	☐	RINNOVO MUTUA ULISSE	FREQUENZA DI PAGAMENTO	GIORNO/MESE/ANNO PAGAMENTO
				Addebito singolo	15/06/2026

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

_____ _____ _____

Luogo **Data** **Firma del debitore**

N.B.: I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

[1] In questo campo vanno indicati i dati del socio debitore

[2] In questo campo vanno indicati i dati del/dei correntista/i che effettua/effettuano il pagamento

[3] Codice IBAN conto del correntista

SPAZIO PER PROTOCOLLO