



RICHIESTA di DOMICILIAZIONE di PAGAMENTI INCASSO - Circuito Postale -

CORRENTISTA

Dati del correntista:**Intestatario della fattura:***(da compilare solo se diverso dal correntista)*

Cognome/Nome – Ragione Sociale:

Indirizzo:

Località:

Codice Fiscale:

Codice Fiscale/Partita IVA (facoltativo):

Coordinate del Conto BancoPosta: CIN

ABI

CAB

Numero Conto Corrente

AZIENDA CREDITRICE

BLU RANTON S.r.l

Via Trieste, 88 - 65122 PESCARA (PE)

P.IVA 01669620682

Numero utenza:

..... sottoscritt(di seguito correntista) autorizza..... Poste Italiane S.p.A (di seguito Poste Italiane) a provvedere ad estinguere l'obbligazione derivante dai documenti di debito (fatture, ricevute, bollette, ecc.) emessi dall'Azienda creditrice sopra citata, addebitandone l'importo sul conto sopraindicato ed applicando le condizioni indicate nei fogli informativi analitici posti a disposizione del correntista e quelle di seguito previste, senza necessità di inviare la relativa contabile di addebito.

Il correntista dichiara di essere a conoscenza che Poste Italiane addebita l'importo dei citati documenti unicamente con riferimento a quelli per i quali sia pervenuta ad essa la relativa richiesta dell'Azienda creditrice appositamente convenzionata, a condizione che al momento dell'addebito il Conto BancoPosta sia in essere, presenti un saldo disponibile sufficiente per l'addebito dell'intero importo dovuto e non vi siano ragioni che ne impediscano l'utilizzo. In caso contrario, il debitore dovrà corrispondere l'importo dovuto direttamente all'Azienda creditrice, restando Poste Italiane esonerata da qualsiasi responsabilità per il mancato pagamento.

La documentazione relativa al rapporto di debito continua ad essere inviata direttamente dall'Azienda creditrice al proprio debitore con la consueta periodicità e viene contrassegnata da apposita dicitura con la quale si segnala che l'Azienda creditrice ha provveduto o provvederà a richiedere a Poste Italiane il relativo pagamento mediante addebito sul conto del correntista. Il correntista deve verificare l'esistenza della citata dicitura sulla documentazione, in quanto la mancanza della stessa potrebbe comportare per il debitore la necessità di provvedere d'iniziativa al pagamento nei termini di regolamento onde evitare l'eventuale applicazione dell'indennità di mora o di altre penalità previste.

Il correntista che intende eccezionalmente sospendere il pagamento di un documento di debito deve dare immediato avviso in tal senso a Poste Italiane, la quale può dar seguito al predetto avviso solo se quest'ultimo le perverrà almeno cinque giorni lavorativi, nei quali non è compreso il sabato, precedenti alla data di scadenza del pagamento.

Poste Italiane non è responsabile per i pagamenti eseguiti, ove effettuati a favore dell'Azienda creditrice indicata e secondo l'importo da questa direttamente richiesto a Poste Italiane. Poste Italiane resta, quindi, estranea a qualsiasi controversia che dovesse insorgere tra il debitore e l'Azienda creditrice. Il correntista accetta sin d'ora che eventuali variazioni degli estremi identificativi del rapporto cui i documenti di debito si riferiscono, così come eventuali revocche della presente autorizzazione, siano comunicate per suo conto a Poste Italiane direttamente dall'Azienda creditrice interessata.

Poste Italiane computa nel "numero massimo di disposizioni di incasso" tutte quelle effettivamente addebitate o non addebitate per mancanza o insufficienza fondi o per l'opposizione del correntista.

Poste Italiane provvede a inoltrare all'Azienda creditrice entro trenta giorni lavorativi, come sopra intesi, dalla data di ricezione, le richieste di attivazione o di eventuale successiva revoca del servizio direttamente pervenute da parte del correntista.

Per quanto non espressamente previsto, si applicano le condizioni che regolano il Conto BancoPosta e i servizi connessi, anche per quanto concerne il recesso di Poste Italiane dall'incarico.

Luogo e data:.....firma del correntista:.....

REVOCA

.....sottoscritt.....revoca l'autorizzazione permanente di addebito sul Conto BancoPosta n.....dei documenti di debito emessi dall'Azienda creditrice sopra indicata.

Luogo e data:.....firma del correntista:.....

Luogo e data:.....firma del correntista:.....

Blu RANTON S.r.l.

Sede legale: Via Trieste, 88 – 65122 Pescara – Tel.085.4210631 – Fax 085.4210636 – P.IVA n° 01669620682

Direzione tecnica: Via Donatello, 7 – 62010 Morrovalle – Tel. 0733.864251 – Fax 0733.566680

www.blurantoni.it