Modulo per coordinate bancarie INTEGRA (mandato sdd)

Modulo per l'autorizzazione all'addebito in c/c o per la modifica del conto corrente di addebito.

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore (Intestatario): _____

Indirizzo:_____N°: _____ CAP: _____

Località:_____Prov.:_____Paese: _____

Titolare del c/c:

Codice Paese	Check Digit	CIN ABI	CAB	Conto Corrente

Banca di addebito (PSP): _____

Codice Fiscale (Intestatario):

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier):
INTEGRA SPA - Sede legale Via Santa Reparata 43, 50129 Firenze REA 558831/2005 - CF e P.IVA 05590900485.
Capitale Sociale Euro 2.000.000 i.v.

Riferimento del Rapporto sottostante: carta **SPESA IN**
Il sottoscritto Debitore (Intestatario) autorizza:

- Integra, in qualità di Creditore, a disporre sul conto corrente sopra indicato in via continuativa;
- il PSP ad estinguere l'addebito secondo le disposizioni impartite da Integra, in qualità di Creditore.

Il rapporto con il PSP è regolato dal contratto stipulato dal Debitore (Intestatario) con il PSP stesso.
Il sottoscritto ha facoltà di richiedere al PSP il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto

Firma del Debitore (Intestatario) _____

Luogo e Data _____

N.B. ***Le richieste di variazione delle coordinate bancarie inviate a Integra S.p.A. dopo il 20 del mese verranno inoltrate alla nuova Banca dal giorno lavorativo successivo alla scadenza della rata (giorno 5 del mese successivo).***
I Clienti che hanno, in questo caso, già provveduto alla chiusura del vecchio conto corrente, al fine di evitare il blocco della carta, sono pregati di contattare il Numero Verde 800.003.006 per avere istruzioni su come procedere al pagamento della rata in scadenza.

Modulo da inviare tramite:

- Fax al numero **055-88.63.432**
- E-mail all'indirizzo di posta elettronica **variazione.coordinate@carteintegra.it**
- Posta all'indirizzo: **INTEGRA SpA – Via Santa Reparata 43, 50129 Firenze (FI)**