

QUOTA ASSOCIATIVA ALDAI

Mandato per addebito diretto SEPA

SEPA Core Direct Debit Mandate
28X774

Codice Fiscale Socio									
	Codice Fiscale Socio								

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione ad ALDAI a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da ALDAI. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

By signing this mandate form, you authorise (A) ALDAI to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from ALDAI.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Nome del debitore Your name	Nome del debitore / Name of the debtor(s) (account holder)
Indirizzo Your address	Via e numero civico / Street name and number
	Codice postale, Località, Paese / Postal Code and City, Country
Codice identificativo del debitore Debtor identification code	Indicare il codice fiscale
Nome del creditore Creditor's name	ALDAI Nome del creditore / Creditor name
	IT420010000080002750158 Codice identificativo del creditore / Creditor identifier
	VIA LARGA 31 Via e numero civico / Street name and number
	20122 MILANO - ITALIA Codice postale, Località, Paese / Postal code and City, Country
Tipo di pagamento Type of Payment	Ricorrente Recurrent payment
Conto di addebito Your account number	Numero del conto (IBAN) / Account number - IBAN
	SWIFT BIC