

**Azienda creditrice - Gläubiger**  
 ACN Italia Communications S.R.L.  
 Foro Buonaparte 70  
 20121 Milano

**Banca del debitore - Bank des Schuldners**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Coordinate dell'Azienda creditrice (ACN Italia S.R.L.) / Bankangaben des Gläubigers	
Codice azienda SIA - SIA-Kennzahl <b>A 0 5 R 4</b>	Cod. assegnato dall'azienda creditrice al debitore: <b>ad Utilizzo Della Banca</b> Kundennummer: <b>Von der Bank auszufüllen</b>

**Per il Cliente:** Si prega di inserire il proprio numero conto cliente ACN nelle 8 caselle sopra riportate. Detto numero sarà utilizzato dalla Sua banca per confermare ad ACN l'autorizzazione all'addebito diretto in conto.  
**Für Kunden:** Bitte geben Sie Ihre Kundennummer an und tragen Sie, falls erforderlich, ein oder zwei der vorderen Felder Nullen ein, so daß alle Felder ausgefüllt sind.

IBAN Coordinate bancarie del conto corrente da addebitare -IBAN Bankangaben des zu belastenden Kontos						
Sigla nazione <b>I T</b>		Numero di controllo	CIN	Codice ABI - ABI-Kennziffer	CAB BLZ	Numero Conto - Kontonummer

**Sottoscrittore del modulo - Unterzeichner des Formulars**

Nome e cognome  
 Vor-und Nachname \_\_\_\_\_

Indirizzo \*  
 Adresse \_\_\_\_\_

CAP Località \*  
 PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \*  
 Steuernummer \_\_\_\_\_

**Intestatario del conto da addebitare - Kontoinhaber**  
 (Da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)  
 (Nur auszufüllen, falls dieser nicht mit dem Unterzeichner identisch ist) \_\_\_\_\_

Nome ed indirizzo  
 Name und Adresse \_\_\_\_\_

Codice Fiscale / Partita IVA (facoltativo)  
 Steuernummer / MwSt.-Nummer (nicht obligatorisch) \_\_\_\_\_

**Adesione**

Il sottoscrittore autorizza la Banca a margine ad addebitare sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini d'incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate azienda creditrice su riportate (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.

Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi all'addebito entro cinque giorni dalla data di scadenza/data prorogata dal creditore. Le parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con preavviso di giorni 14, 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, e tempo per tempo vigenti, come risultanti dai fogli informativi analitici posti a disposizione della clientela.

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.

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma dell'intestatario \_\_\_\_\_

Compilare i riquadri contrassegnati da \*  
 Bitte füllen Sie alle mit einem \* gekennzeichneten Felder aus.

**Norme per il servizio di pagamento delle fatture periodiche mediante addebito in conto**

Le richieste di pagamento delle fatture periodiche mediante addebito in conto, se presentate in tempo utile, possono avere effetto a partire dalla fatturazione del periodo successivo. Le fatture al cui pagamento provvederà direttamente l'Azienda di credito mediante addebito in conto saranno soltanto quelle per le quali sia pervenuta all'Azienda stessa la relativa richiesta dell'azienda fornitrice. Le fatture continueranno ad essere inviate dall'Azienda fornitrice al Cliente alle scadenze previste e saranno contrassegnate con l'apposita dicitura e sovrastampa. Si fa viva raccomandazione di verificare l'esistenza sulle fatture della sovrastampa citata, in quanto la mancanza della stessa comporta per il cliente l'obbligo del pagamento nei termini del Regolamento onde evitare l'applicazione dell'indennità di mora e delle penalità previste.

**Istruzioni**

Si prega di fare pervenire al proprio istituto di credito la presente autorizzazione per la registrazione dei dati. Sarà lo stesso istituto a notificare ad ACN l'accettazione della presente autorizzazione.  
 Bitte geben Sie dieses Formular zur Eingabe der Daten bei Ihrer Bank ab. ACN erhält dann eine Bestätigung der Einzugsermächtigung von Ihrer Bank.

# GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEL MODULO DI RICHIESTA DELL'ADDEBITO DIRETTO

[L'addebito in conto corrente è praticabile presso qualsiasi istituto di credito ad eccezione di Poste Italiane (ABI: 07601)]

## Sezione 1 - N. conto cliente ACN:

Inserisca le 8 cifre del Suo numero di conto cliente ACN nelle apposite caselle. Il numero di conto cliente figura sulla fattura mensile emessa da ACN a Suo nome, o sulla lettera di conferma che ACN Le ha inviato.

**Es.:**

Se il Suo numero di conto cliente ha il formato 01862352, nelle apposite caselle vanno inserite le 8 cifre (01862352) oppure

Se il Suo numero di conto cliente consta di meno di 8 cifre (ad esempio, 1862352), deve aggiungere degli zeri all'inizio di tale numero al fine di ottenere un numero di 8 cifre come ad esempio 01862352, ed inserirlo nelle apposite caselle

Coordinate dell'Azienda creditrice (ACN Italia S.R.L.) / Bankangaben des Gläubigers										
Codice azienda SIA - SIA-Kennzahl					Cod. assegnato dall'azienda creditrice al debitore: <b>ad Utilizzo Della Banca</b>					
A 0 5 R 4					Kundennummer: <b>Von der Bank auszufüllen</b>					
					0 1 8 0 2 3 5 2					

## Sezione 2 – Coordinate bancarie per l'addebito diretto in conto corrente

Inserisca in tale sezione le coordinate del conto corrente sul quale saranno addebitati i pagamenti. In mancanza dei dati non esiti a rivolgersi alla Sua banca.

**Esempio:**

Un numero di conto corrente come A 03400 71940 1623467 va inserito come dall'esempio che segue (vale a dire, aggiungendo degli zeri all'inizio della sezione che ospita il "Numero Conto - Kontonummer" in modo tale da ottenere un numero a 12 cifre):

Coordinate bancarie del conto corrente da addebitare - Bankangaben des zu belastenden Kontos																					
CIN	Codice ABI - ABI-Kennziffer *					CAB BLZ *					Numero Conto - Kontonummer *										
A	0	3	4	0	0	7	1	9	4	0	0	0	0	0	1	6	2	3	4	6	7
Al notare a destra bitte rechtsbündig eintragen Inserire codice di 5 cifre nur 5 Ziffern		↑		Allineare a destra bitte rechtsbündig eintragen Inserire codice di 5 cifre nur 5 Ziffern		↑		Allineare a destra bitte rechtsbündig eintragen Inserire codice da 1 a 12 cifre zwischen 1 und 12 Ziffern						↑							

## Sezione 3 – Sottoscrittore del modulo

È la sezione che ospita i Suoi dati in qualità di cliente ACN. Se l'intestatario dell'utenza presso ACN è un'azienda, riporti i dati del titolare o di una persona autorizzata ad agire in nome e per conto di detta azienda.

## Sezione 4 – Dati dell'intestatario del conto corrente

Tale sezione va compilata se Lei è l'utente del servizio (come riportato nella sezione 3) ma non la persona fisica o giuridica che provvede al pagamento delle fatture emesse da ACN. Riporti i seguenti dati:

- denominazione azienda, numero partita IVA e timbro aziendale se le fatture vengono addebitate ad un'azienda; oppure
- dati della persona fisica intestataria del conto corrente sul quale sono da addebitarsi le fatture emesse da ACN.

## Sezione 5 – Data e firma dell'intestatario del conto corrente

Tale sezione deve recare la data e la firma apposte dall'intestatario del conto corrente al fine di autorizzare il pagamento delle fatture per mezzo di addebito diretto.

## Faccia pervenire alla Sua banca il modulo compilato e firmato

Trasmetta alla Sua banca il modulo compilato e firmato. La Sua banca provvederà quindi a comunicare ad ACN l'esito positivo della Sua richiesta di attivazione dell'addebito diretto. Conservi una copia di tale modulo ai fini della Sua personale amministrazione.

Per qualsiasi ulteriore informazione al riguardo, La preghiamo di chiamare il numero verde dell'Assistenza clienti ACN 02 4827 5099, a Sua disposizione da lunedì a venerdì dalle ore 8,30 alle ore 19,00.