



## DATI RELATIVI AL SOTTOSCRITTORE *(Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui il Sottoscrittore ed il Debitore non coincidano)*

Nome e Cognome:	
Codice Fiscale:	

## TIPOLOGIA DI PAGAMENTO\*

Ricorrente:		Singolo Addebito:	
-------------	--	-------------------	--

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- Il Creditore a disporre l'addebito sul conto corrente sopra indicato.
- Banca IFIS ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

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

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

\_\_\_\_\_  
Luogo

\_\_\_\_\_  
Data\*

\_\_\_\_\_  
Firma del Debitore\*

*(\*) I campi indicati con asterisco sono obbligatori*

Sito: [www.contomax.it](http://www.contomax.it)

Numero Verde: **800.522.122**

Twitter Customer Care: **@contomax4you**

Facebook: [www.facebook.com/conto.corrente.contomax](http://www.facebook.com/conto.corrente.contomax)