

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DELLA FATTURA TIM

Al fine di poter accettare la richiesta, è necessario che tutti i campi contrassegnati con* siano compilati, che il modulo sia sottoscritto dal titolare del conto corrente sul quale viene richiesto l'addebito della fattura TIM o da soggetto delegato ad operare sul conto corrente. È necessario inoltre allegare al modulo copia del Documento d'Identità valido e del tesserino del Codice Fiscale del sottoscrittore della richiesta di domiciliazione.

AUTORIZZAZIONE PER L'ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DELLE DISPOSIZIONI SEPA BUSINESS-TO-BUSINESS DIRECT DEBIT (A)

DATI IDENTIFICATIVI DEL CREDITORE							
Creditore		TIM S.P.A.					
Sede Legale		Via Gaetano Negri, 1 - 20123 - MILANO					
Codice Identificativo del Creditore (FISSO e FATTURA UNICA)		IT390030000000488410010					
Codice Identificativo del Creditore (MOBILE)		IT390020000000488410010					
Codice Riferimento Mandato		Il Codice verrà comunicato da TIM nella prima fattura TIM utile ⁽¹⁾					

DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (di seguito Debitore)																																													
Cognome e Nome/Ragione Sociale*																																													
Codice Fiscale*																																													
Codice IBAN del conto corrente italiano																																													
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>Codice Paese</td><td>CIN IBAN</td><td>CIN</td><td>ABI</td><td>CAB</td><td colspan="13">Numero di conto corrente (il campo deve contenere 12 caratteri)</td> </tr> </table>																												Codice Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero di conto corrente (il campo deve contenere 12 caratteri)												
Codice Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero di conto corrente (il campo deve contenere 12 caratteri)																																								
Codice IBAN del conto corrente estero																																													
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																																													
Codice BIC																																													
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																																													

Il Sottoscritto Debitore autorizza il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa ed il Prestatore di Servizi di Pagamento (di seguito "PSP")⁽²⁾ ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore. Il rapporto con il PSP è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con il PSP stesso. La presente autorizzazione ha valenza esclusivamente per transazioni tra imprese (business to business).

Il Debitore non ha facoltà di richiedere al PSP il rimborso di quanto addebitato; può tuttavia richiedere al PSP di non procedere all'addebito della fattura TIM indicata nel mandato prima della data di scadenza della richiesta di pagamento. Il codice BIC va compilato solo in presenza di conto corrente estero (IBAN che non inizia con IT o SM) ed è disponibile nell'estratto conto del conto corrente del Debitore.

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOTTOSCRITTORE ⁽³⁾							
(da compilare solo se il sottoscrittore non coincide con il titolare del conto corrente)							
Cognome e Nome*							
Codice Fiscale*							

_____, lì _____
(Luogo*) (Data*)

(Firma*)

TITOLARE DEL CONTRATTO/LINEA	
Linea Telefonica/Contratto*	_____
Cognome e Nome/Ragione Sociale*	_____
Codice Fiscale*	_____

_____, lì _____
(Luogo*) (Data*)

(Firma del titolare del contratto/linea*)

Avvertenze

A. La presente autorizzazione permanente di addebito in conto corrente è subordinata all'accettazione da parte del Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) del Debitore, anche in ragione della classificazione del Debitore assegnata dal PSP. **Nel caso di eventuale non coincidenza tra la classificazione commerciale del Cliente titolare del contratto /linea di TIM e quella assegnata al Debitore dal PSP, il Debitore autorizza TIM a riportare al PSP l'autorizzazione permanente di addebito in conto corrente secondo lo schema SEPA coerente con la classificazione assegnata al Debitore dal PSP.**

Note

1) A seguito dell'accettazione della presente autorizzazione all'addebito da parte del PSP del Debitore, TIM comunicherà, tramite la fattura TIM, al titolare del contratto/ linea il Codice Riferimento Mandato. Qualora l'autorizzazione permanente all'addebito fosse domiciliata su un conto corrente intestato ad un soggetto diverso dal titolare del contratto/linea, quest'ultimo dovrà inoltrare il Codice Riferimento Mandato comunicato da TIM all'intestatario del conto corrente sul quale l'autorizzazione permanente di addebito è domiciliata.

2) A titolo esemplificativo, possono essere PSP le banche, Poste Italiane S.p.A., gli istituti di moneta elettronica e gli istituti di pagamento autorizzati.

3) Nel caso di conto corrente intestato a persona giuridica il sottoscrittore coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto stesso. Nel caso di conto corrente intestato a persona fisica il sottoscrittore coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.

BFMDGN1

R.I.D. AUTORIZZAZIONE PERMANENTE ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO (solo servizi Mobili)

TIPO DI CARTA RICHIESTA

Nexi Payments Diners Amex Altre (Visa e Mastercard)

Indicare il nome della carta di credito _____

COORDINATE DELL'AZIENDA CREDITRICE (TIM)

Codice Azienda SIA _____ Numero Telefonico/Codice contratto assegnato da TIM _____

8	0	0	1	1	1	0	0												
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INTESTAZIONE DELL'UTENZA

Cognome e Nome _____

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale _____

Località _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____

COORDINATE DELLA CARTA DI CREDITO

Numero _____

_____ * * * * *

Scadenza _____

Mese _____

Anno _____

SOTTOSCRITTORE DEL MODULO

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Località _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____

TITOLARE DELLA CARTA DI CREDITO (se diverso dal sottoscrittore)

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Località _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____

Recapito cellulare titolare carta

Il Cliente potrà essere indirizzato sul sito del suo fornitore di servizi di pagamento per la verifica del metodo di pagamento e/o del singolo pagamento

ADESIONE

Il sottoscrittore autorizza TIM a richiedere tramite l'Agenzia Gestore i pagamenti delle forniture periodiche relative alle utenze o al contratto sopra riportato addebitando il corrispondente importo sulla carta di credito sopraindicata. Dichiaro di essere a conoscenza che l'Azienda Gestore assume l'incarico del pagamento della citata fattura che TIM invierà direttamente al cliente a condizione che, al momento del pagamento delle citate fatture anche se già munite dell'apposita dicitura e sovrastampa si intenderà automaticamente revocato con effetto immediato e conseguentemente l'Azienda Gestore resterà esonerata da ogni e qualsiasi responsabilità inerente al mancato pagamento. Resta inteso che, nella fattispecie, il pagamento stesso dovrà essere effettuato a TIM direttamente a cura del cliente. Il sottoscritto prende atto che il presente modulo non è legato alla carta di credito sopra citata, ma potrà essere interamente applicato alle eventuali carte di credito che dovessero essere emesse, dallo stesso Gestore della Carta di credito in sostituzione della carta sopra indicata. Quanto precede è in ogni caso subordinato all'impegno di comunicare con immediatezza a TIM e al Gestore dei pagamenti da parte del sottoscritto i seguenti eventi: Variazione del numero della carta di credito; Venire meno del rapporto commerciale che disciplina il possesso e l'uso della carta.

Luogo e data _____ Firma del titolare _____

REVOCA

Il sottoscrittore revoca l'ordine di pagamento, mediante l'addebito sulla carta di credito in oggetto, delle fatture relative all'utenza sopra riportata.

Luogo e data _____ Firma del titolare _____