



Vivere senza confini

N. 06/0000000

Spett. TELECOM ITALIA S.p.A.

## R.I.D. AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO

### TIPO CARTA RICHIESTA<sup>1</sup>

☐ CARTASÌ ☐ VISA ☐ DINERS ☐ AMEX ☐ BANKAMERICARD ☐ ALTRE (Circuiti VISA e MASTERCARD)

Indicare il nome della Carta di Credito \_\_\_\_\_

### COORDINATE DELL' AZIENDA CREDITRICE (TELECOM ITALIA S.p.A.)

CODICE AZIENDA SIA						CODICE ASSEGNATO DA TELECOM ITALIA AL DEBITORE															
						CODICE DEL CONTRATTO														CIN	
8	0	0	1	1	1	0	0														

### INTESTAZIONE / INDIRIZZO / CODICE FISCALE DELL' UTENZA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale (Obbligatorio) \_\_\_\_\_

### COORDINATE DELLA CARTA DI CREDITO

Numero Carta \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### SOTTOSCRITTORE DEL MODULO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale (Obbligatorio) \_\_\_\_\_

### INTESTATARIO DELLA CARTA DI CREDITO (da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)

Nominativo / Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale / Partita IVA (Facoltativo) \_\_\_\_\_

### ADESIONE

Il sottoscrittore autorizza Telecom Italia a richiedere tramite l'Agenzia Gestore i pagamenti delle forniture periodiche relative all'utenze o al contratto sopra riportato addebitando il corrispondente importo sulla carta di credito sopra indicata. Dichiaro di essere a conoscenza che l'Azienda Gestore assume l'incarico del pagamento della citata fattura che Telecom Italia invierà direttamente al cliente a condizione che al momento del pagamento, non siano intervenuti motivi di inibizione del servizio da parte dell'Azienda Gestore stessa. In tal caso l'incarico di 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 Telecom Italia direttamente a cura del cliente. Il/La sottoscritto/a prende atto che il presente modulo non è legato alla carta di credito, 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 Telecom Italia e al Gestore dei pagamenti da parte del/della sottoscritto/a 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 \_\_\_\_\_

### REVOCA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Si ricorda che possono essere accettate esclusivamente carte di credito emesse in Italia