

VIAGGIA CON AMORE, VIAGGIA CON MUTUA BVLG



MODULO DI ADESIONE - PARAGRAFO 1

Destinazione

Data evento

Quota di partecipazione

 /00 Socio
Mutua Socio
Banca Cliente Banca o
Accompagnatore ASSICURAZIONE

MODALITA' DI
PAGAMENTO

 ADDEBITO SU
c/c * BONIFICO

* nel caso in cui venga scelta la modalità di pagamento "addebito su conto corrente", la quota sarà addebitata come segue:
30% alla conferma della gita, 40% a 60 giorni dalla partenza e il restante 30% a 30 giorni dalla partenza.

Per le quote al di sotto dei 500 euro, l'addebito sarà unico e avverrà al momento della conferma della gita.

Firmando, si dichiara di aver compreso ed accettato quanto sopra indicato.

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e
Cognome :

Data di
nascita :

Luogo di
nascita :

Codice
fiscale :

Indirizzo :

Email :

Numero di
telefono :

DISPOSIZIONE DI PAGAMENTO

(DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE SE SCELTA LA
MODALITA' DI PAGAMENTO "ADDEBITO SU C/C")

Socio Mutua

Cliente / Socio Banca
o Accompagnatore

Autorizzo l'addebito della quota relativa alla gita sociale mediante SDD, con addebito diretto sul conto corrente a decorrere dalla data odierna e per l'importo dovuto, fino a revoca esplicita della presente autorizzazione da inoltrare eventualmente all'indirizzo email info@mutuabvlg.it

Autorizzo Banca Versilia Lunigiana e Garfagnana ad effettuare l'addebito della quota relativa alla gita sociale mediante SDD, con addebito diretto sul conto corrente a decorrere dalla data odierna e per l'importo dovuto, fino a revoca esplicita della presente autorizzazione da inoltrare eventualmente all'indirizzo email info@mutuabvlg.it

*allegare scansione
fronte/retro di un documento d'identità

Data e Firma _____

Mandato per addebito diretto SEPA Core

Riferimento del mandato (da indicare a cura del Creditore)

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- autorizza il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante;
- autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Dati relativi al Debitore

Nome e Cognome

Nome e Cognome del Debitore

Indirizzo

Via e N° civico

Codice postale

Località

Paese

Cod. Fiscale

Cod. Fiscale del Debitore

IBAN*

IBAN del titolare del conto corrente

Dati relativi al Creditore

Nome e Cognome / Rag. Sociale*

MUTUA BVLG ETS – MUTUA DI ASSISTENZA DEL CREDITO COOPERATIVO

Nome del Creditore

Cod. Identificativo*

IT330010000091057570466

Codice identificativo del Creditore (Credit Identifier)

Sede Legale*

VIA DEL MARZOCCO N.80

Via e N° civico

55045

Codice postale

PIETRASANTA (LU)

Località

ITALIA

Paese

Dati relativi al Sottoscrittore (da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)

Nome e Cognome

Cod. Fiscale

Tipologia di pagamento*

Ricorrente Singolo addebito

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Luogo

____/____/____
Data di sottoscrizione*

*Firma

Nota. I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.

Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore (indicazione facoltativa a mero scopo informativo) Codice

identificativo del Debitore

Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del Debitore citi nell'addebito

Nome dell'effettivo Debitore (se del caso)

Nome della controparte di riferimento del Debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra il Creditore e un altro soggetto diverso dal Debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il Sottoscrittore lasciare in bianco.

Codice identificativo della controparte di riferimento del Debitore

Nome dell'effettivo Creditore (se del caso)

Nome della controparte di riferimento del Creditore: il Creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto

Codice identificativo della controparte di riferimento del Creditore

Riferimenti del contratto sottostante

Numero identificativo del contratto sottostante

Descrizione del contratto

Restituire il modulo debitamente compilato a:

Mutua BVLG ETS – Mutua di Assistenza del Credito Cooperativo Via
del Marzocco, 80
55045 Pietrasanta (LU)

Riservato al Creditore: