

## RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZI DI TELEFONIA

N° Contratto: \_\_\_\_\_

### DATI PERSONALI DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO

Ditta \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### Numeri telefonici su cui attivare i servizi:

1° Numero di Tel. \_\_\_\_\_ 2° N. \_\_\_\_\_ 3° N. \_\_\_\_\_

4° Numero di Tel. \_\_\_\_\_ 5° N. \_\_\_\_\_ 6° N. \_\_\_\_\_

### MODALITA' DI PAGAMENTO

**ADDEBITO DIRETTO SU C/C BANCARIO (RIA)** N. \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

**COORDINATE BANCARIE IBAN** \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_ Agenz./Fil.di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Correntista (solo se diverso dall'intestatario del contratto)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Documento d'identità C.I./ Pass. N° \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza la Banca a margine a provvedere al pagamento continuativo dei documenti di debito (fatture, ricevute, bollette, ecc.) emessi da SELET, addebitando il conto sopra indicato ed applicando le condizioni indicate nel foglio informativo analitico posto a disposizione del correntista e le norme in calce previste per il servizio senza necessità per la Banca di inviare la relativa contabile di addebito. Dichiara di essere a conoscenza che la Banca assume l'incarico del pagamento dei citati documenti che SELET invierà direttamente all'utente prima della scadenza dell'obbligazione a condizione che al momento del pagamento, il conto sia in essere ed assicurati disponibilità sufficienti e che non sussistano ragioni che ne impediscano l'utilizzazione, in caso contrario la Banca resterà esonerata da ogni e qualsiasi responsabilità inerente al mancato pagamento ed il pagamento stesso dovrà essere effettuato a SELET direttamente a cura dell'utente. Prende altresì atto che la Banca si riserva il diritto di recedere in ogni momento dal presente accordo. Prende pure atto che ove intenda eccezionalmente sospendere il pagamento di un documento di debito, dovrà dare immediato avviso alla Banca in tal senso entro la data di scadenza. Per quanto non espressamente richiamato, si applicano le norme che regolano i conti correnti di corrispondenza servizi connessi.

In deroga al terzo comma si conviene che il sottoscritto può riservarsi il diritto di chiedere alla Banca lo storno dell'addebito entro 5 giorni lavorativi dalla scadenza dell'obbligazione.

Firma del Correntista \_\_\_\_\_

**BOLLETTINO POSTALE** (Fatturazioni aventi importi inferiori a 30,00 €)

### OPZIONI

Invio fatture e documentazione del traffico a mezzo:  E-mail  Posta ordinaria

Il sottoscritto dichiara di aver letto, ben compreso e di accettare le Condizioni Generali di Contratto riportate sul retro della presente nonché i relativi allegati.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Contraente \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti degli artt 1341 e 1342 C.C. approva espressamente i seguenti punti delle Condizioni Generali di Contratto: 3,4,2,4,3,5,6,8,9,10,11,12,13,14,16 e 18 (clausola di riservatezza).

Data \_\_\_\_\_ Firma del Contraente \_\_\_\_\_