



R.I.D. AUTORIZZAZIONE DI ADDEBITO IN C/C PER ISCRIZIONE ALL' ASSOCIAZIONE UNIMEDICI SERVICE

Compila e invia questo modulo via e-mail a [info@unimedici.it](mailto:info@unimedici.it)

**INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE**

Cognome _____	Nome _____	
Indirizzo _____		
Cap _____	Città _____	Pr _____
Codice fiscale _____	Partita IVA _____	
Recapito telefonico _____	e-mail _____	

**COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE DA ADDEBITARE**

IBAN: _____
OPPURE: CIN _____ ABI _____ CAB _____ NUMERO C/C _____

**COORDINATE DELL'AZIENDA CREDITRICE UNIMEDICI SERVICE**

Codice	Causale	Codice assegnato da UNIMEDICI SERVICE al debitore

**ADESIONE**

Il sottoscrittore autorizza la Banca a margine ad addebitare sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate (o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda), a condizione che vi siano disponibilità sufficienti e senza necessità per la banca di inviare la relativa contabile di addebito

**Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi all'addebito entro 5 giorni dalla data di scadenza o data prorogata dal creditore.** Le parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con un preavviso pari a quello previsto nel contratto di conto corrente per il recesso da quest'ultimo rapporto, da darsi mediante comunicazione scritta. Il sottoscrittore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto fra le parti, o comunque rese pubbliche presso gli sportelli della banca e tempo per tempo vigenti. Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicabili le "Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi" a suo tempo sottoscritte dalle parti, che formano parte integrante del presente contratto.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_