

# EURORISPARMIO

## RIFERIMENTO MANDATO SEPA DIRECT DEBIT FINANZIARIO

B	B	D	Z	N	3																				
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Da completare con il Codice Fiscale dell'aderente del Fondo Pensione

da compilarsi e sottoscrivere a cura dell'Aderente e da inviare al Fondo in originale oppure tramite PEC al seguente indirizzo [eurorisparmio@pec.sellasgr.it](mailto:eurorisparmio@pec.sellasgr.it)

### DATI DELL'AZIENDA CREDITRICE

Sella SGR S.p.A. Ragione Sociale del Creditore	Codice Azienda Creditrice Creditor Identifier
Via Filippo Sasseti 32 , 20124 Milano Sede Legale	I T 4 6 H F P 0 0 0 0 0 0 7 1 8 4 8 8 0 1 5 6

### DATI DEL DEBITORE – INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE DA ADDEBITARE

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Località	Indirizzo / CAP	Provincia

### COORDINATE DEL CONTO DA ADDEBITARE - IBAN

Cod. Paese	Cin Iban	CIN	Codice Abi	Codice Cab	Conto Corrente

### DATI DELL'ADERENTE (da compilare solo se diverso dal Debitore)

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Località	Indirizzo / CAP	Provincia

### DATI RELATIVI AGLI ADDEBITI

Fondo **EURORISPARMIO FONDO PENSIONE APERTO**

Addebito periodico di € \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a favore di Sella SGR S.p.A.  
Mese Anno

Periodicità  mensile  bimestrale  trimestrale  quadrimestrale  semestrale  annuale

**Si precisa che gli addebiti sul Suo conto verranno effettuati di norma il giorno 20 del mese o, se festivo, il primo giorno lavorativo successivo, secondo la periodicità da Lei prescelta.**

<b>AUTORIZZAZIONE</b>	La sottoscrizione del presente mandato comporta:
	A. l'autorizzazione a Sella SGR S.p.A. a richiedere al Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) del debitore l'addebito del suo conto corrente sopra indicato
	B. l'autorizzazione al PSP del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Sella SGR S.p.A.
	Per le operazioni autorizzate con la sottoscrizione del presente mandato il <b>debitore prende atto che non ha diritto di chiedere il rimborso</b> dal proprio PSP successivamente all'addebito sul suo conto <b>ma che ha facoltà di opporsi all'addebito fino al giorno stesso dell'esecuzione.</b> <b>La presente informativa vale come pre-notifica delle disposizioni di addebito da inviare al Debitore ai sensi del "Regolamento Sepa Direct Debit", essendo questi a conoscenza del piano di pagamenti sottoscritto per l'adesione.</b>
	Luogo e data _____ Firma _____ <small>Firma del Debitore</small>

<b>REVOCA</b>	Il debitore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in c/c sopra riportata, relativa agli addebiti Sepa Direct Debit Finanziari inviati dall'Azienda Creditrice e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda Creditrice o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda stessa.
	Luogo e data _____ Firma _____ <small>Firma del Debitore</small>

Spazio riservato al Soggetto che riceve il modulo: Collocatore \_\_\_\_\_ Cod.Succursale \_\_\_\_\_ Cod.Consulente \_\_\_\_\_