

COMUNICAZIONE DELLE COORDINATE BANCARIE IBAN

DATI FORNITURA:

Fornitura: [] Gas: [] Energia elettrica Cod. cliente _____

Intestatario contratto di fornitura _____

INTESTATARIO DEL C/C:

Denominazione / Nome e Cognome: _____

Via _____ n° _____ Città: _____ Prov. _____

Tel. _____ Cod. fiscale / P.IVA _____

Indirizzo E-Mail _____

DATI BANCARI:

Banca _____

Città _____ Agenzia/Filiale _____

COORDINATE BANCARIE (compilare tutti i campi senza lasciare alcun spazio vuoto):

Codice Nazionale	Check	CIN	A.B.I.	C.A.B.	N° Conto
2 lettere	2 cifre	1 lettera	5 cifre	5 cifre	12 caratteri

Compilando e sottoscrivendo il presente riquadro, il Titolare del conto corrente autorizza VOLTA S.r.l. ad addebitare sul c/c indicato tutti gli ordini di incasso elettronici derivanti dal contratto in base a quanto stabilito dalle condizioni di seguito riportate. In caso di domiciliazione bancaria o postale, il Titolare del c/c autorizza l'azienda di credito a margine al pagamento di tutti gli ordini d'incasso elettronici inviati da VOLTA S.r.l. addebitando il conto indicato dal titolare ed applicando le condizioni del contratto di c/c in essere. Il Titolare dichiara di essere a conoscenza che l'azienda di credito assume l'incarico del pagamento delle citate obbligazioni, che VOLTA S.r.l. invierà direttamente al cliente, a condizioni che, al momento del pagamento, il conto sia in essere ed assicuri disponibilità sufficienti. In caso contrario l'incarico del pagamento delle fatture si intenderà automaticamente revocato con effetto immediato e l'Azienda di credito resterà esonerata da qualsiasi responsabilità inerente al mancato pagamento. In tal caso, il pagamento dovrà essere effettuato a VOLTA S.r.l. direttamente a cura del cliente.

Note:

- Il presente modulo può essere inviato tramite posta (farà fede il timbro postale) oppure in formato PDF come allegato all'email da inviare a: servizioclienti@okenergie.it o all'indirizzo di posta certificata PEC: voltasrl-energie@pec.it (farà fede la data di ricezione dell'email).
- Allegare copia valida C.I. del sottoscrittore.

Data _____ Timbro e/o _____ Firma titolare del C/C _____