

Codice Cliente _____
Codice Agente _____**Proposta di contratto****A) Dati Anagrafici azienda - Cliente**

Ragione Sociale _____ Forma Giuridica _____
 Indirizzo sede legale _____ N. _____
 Città _____ CAP _____ Prov. _____
 Codice Fiscale _____ P.IVA _____
 Telefono _____ / _____ Fax _____ / _____
Legale Rappresentante: Nome _____ Cognome _____
 Ruolo in azienda _____ E-mail _____
 Documento d'identità Carta d'identità Passaporto N. _____ Nazionalità _____
Persona di riferimento: Nome _____ Cognome _____
 Telefono _____ / _____ Fax _____ / _____ E-mail _____
 Ruolo in azienda _____

B) Indirizzo di fatturazione (da compilare solo se i dati sono diversi dal punto A)

C/O _____
 Indirizzo _____ N. _____
 Città _____ CAP _____ Prov. _____

C) Modalità di pagamento
 RID - Addebito diretto in conto: Bancario Postale Az. Creditrice _____ Cod. deb. Az. Cred. _____

Ente _____ Agenzia/Filiale _____
 Indirizzo _____ N. _____
 Città _____ CAP _____ Prov. _____
 C/C n. _____ CIN _____ ABI _____ CAB _____

Indicare Nome e Cognome e Codice Fiscale solo se diversi dal Legale Rappresentante o Delegato

Nome e Cognome correntista _____ Cod. Fiscale _____

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

Firma del Correntista _____ Data _____ / _____ / _____

Carta di Credito: Visa MasterCard American Express CVV _____
 Numero _____ Data Emissione _____ Scadenza _____
 Nome e Cognome del titolare _____

Firma del titolare _____ Data _____ / _____ / _____

Altro (specificare) _____

D) Servizi e prodotti oggetto del contratto

Numero Verde: Quantità Prezzo Unitario: **228** Totale (IVA inclusa): _____
 _____ : Quantità Prezzo Unitario: _____ Totale (IVA inclusa): _____
 _____ : Quantità Prezzo Unitario: _____ Totale (IVA inclusa): _____
 _____ : Quantità Prezzo Unitario: _____ Totale (IVA inclusa): _____

E) Firma (per esteso e leggibile)

La presente firma vale quale sottoscrizione degli impegni previsti nella presente proposta di contratto e nelle relative condizioni contrattuali allegate: gli uni e le altre sono da considerarsi pertanto pienamente e integralmente conosciuti e voluti.

Per accettazione delle condizioni generali di contratto, anche ai sensi dei punti 3) 4) 5) 6) 8) 9) 10) delle stesse.

Firma _____ Data _____ / _____ / _____

Istruzioni per la compilazione

Il modulo va trasmesso via FAX al **Numero Verde 800.032.874**

A) Dati Anagrafici azienda – Cliente

Vanno compilati tutti i campi che identificano l'azienda. In caso di ditta individuale, professionisti o comunque soggetti che non sono previsti il Legale Rappresentante, lasciare vuoto. E' **OBBLIGATORIO** inserire i dati del documento di riconoscimento.

B) Indirizzo di fatturazione

Compilare solo se diversi dal punto A)

C) Modalità di pagamento

RID: Se si desidera che alla soglia minima di 25 euro il numero verde venga automaticamente ricaricato con addebito in conto, Segnare RID e compilare questa parte. Il CIN può essere omissso. E' **obbligatoria la Firma**.

Carta di Credito: Se si desidera pagare con Carta di Credito, selezionare il tipo di carta e compilare questa parte. Il CVV è costituito dagli ultimi 3 numeri riportati dietro la vostra carta di credito. Il CVV viene richiesto per la vostra sicurezza nella transazione. Tale campo non è obbligatorio. E' **obbligatoria la Firma**.

Altro: Qualora si desideri pagare con bonifico bancario o conto corrente postale, segnare questo campo e riportare gli estremi di pagamento.

Le coordinate per il **bonifico bancario** sono: Italy S.n.c. Via Tivoli n. 39, 92015 Raffadali (AG), presso Banca di Palermo, filiale di San Leone (AG) ABI 08657 CAB 16600 – c/c 39833919.

Le coordinate per pagare con bollettino di **conto corrente postale** sono: Italy S.n.c. – C/C N. 30725964
In questi ultimi due casi è INDISPENSABILE trasmettere, a mezzo fax, copia della ricevuta.

D) Servizi e prodotti oggetto del contratto

Segnare la casella di interesse, inserire la quantità e riportare il totale del contratto. Il prezzo unitaria è incluso di IVA quindi se viene acquistato un Numero Verde il calcolo è $1 \times 228 = \text{Totale } 228$

Il modulo può essere usato anche per la ricarica quindi qualora venga utilizzato per tale scopo segnare la casella interessata e scrivere RICARICA, quantità, prezzo unitario* e totale.

I tagli, IVA e costo ricarica inclusa, sono: € 185,00 - € 365,00 - € 605,00 - € 1205,00

E) Firma

Apportare la firma per esteso e leggibile. Il timbro è facoltativo, in tale caso il timbro non deve coprire la firma.