

# Autorizzazione 2026 per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA CORE DIRECT DEBIT

RIFERIMENTO MANDATO

(Inserire il Codice Fiscale del socio SIM)



Cognome e Nome del socio SIM (Debitore):					
Indirizzo:	Via/C.so/P.zza/Largo			N°:	
CAP:		Località:			
Provincia:		Paese:			
IBAN del titolare del conto corrente:					
Presso la Banca:				Codice SWIFT (BIC):	

Ragione Sociale del Creditore:		Società Italiana di Microchirurgia - SIM	
Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier):		ZZZ	
Sede Legale:	Via Carlo Cattaneo	N°:	51
CAP:	25121	Località:	Brescia
Provincia:	Brescia	Paese:	Italia

Il sottoscritto **Debitore (Socio SIM)** autorizza:

- il Creditore (SIM) a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa della quota sociale annuale
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore (SIM).

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Luoogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Debitore (Socio SIM)

**RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A: [segreteria@microchirurgia.org](mailto:segreteria@microchirurgia.org)**

**LA PARTE SOTTOSTANTE È RISERVATA ALLA BANCA**

**N.B.:** I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

\*\*\*\*\*

Dettagli relativi al rapporto sottostante fra Creditore e Debitore – indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative

Indicare in questo campo il codice di riferimento che si vuole la Banca citi nell'addebito

Codice identificativo del Debitore:

Eventuali soggetti per conto dei quali viene effettuato il pagamento:

*Per pagamenti relativi a un contratto tra un soggetto diverso dal sottoscrittore e il Creditore (ad es. liquidazione di fatture intestate a terzi) usare questo campo per indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco.*

Nome dell'effettivo Debitore:

Codice identificativo dell'effettivo Debitore:

Nome dell'effettivo Creditore:

*Il Creditore deve compilare questa sezione se l'incasso è effettuato per conto un altro soggetto*

Codice identificativo dell'effettivo Creditore:

Riferimenti del contratto sottostante:  (Numero identificativo del contratto sottostante)

Descrizione del contratto:

RISERVATO AL CREDITORE: