Postepay

postemobile

MODULO DI RICHIESTA MODIFICA METODO DI PAGAMENTO POSTEMOBILE CASA

Dati del Cliente intestatario

Nome ..... Cognome .....

Nato a ..... il ..... Codice Fiscale └┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┘

Residente in ..... Città ..... Provincia .....

Tipo Documento d'identità ..... N°.....

Indirizzo e-mail (non obbligatorio) .....

Numero telefonico di contatto ..... / .....

Dati della Linea Telefonica PosteMobile Casa di riferimento (barrare una sola voce)

❑ Numero di Telefono .....

❑ ID Ordine .....
(L'ID Ordine è il codice abbinato all'acquisto online che viene inviato via e-mail a valle del completamento dell'ordine)

❑ Identificativo Conto N. .....
(Presente nell'intestazione della fattura)

Dati nuovo Metodo di Pagamento

❑ **Conto Corrente**

Codice IBAN italiano └┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┘

Codice IBAN estero └┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┘

Ed. Ottobre 2022

Adesione/Autorizzazione

Il sottoscritto debitore autorizza PostePay S.p.A. - società con socio unico (di seguito "PostePay S.p.A.") ad impartire a Poste Italiane S.p.A. (di seguito "Poste Italiane") o altra banca, ove è acceso il rapporto di conto corrente sopra indicato, l'ordine di addebito del medesimo conto corrente sopra indicato dell'importo dei corrispettivi contrattualmente previsti in base al piano tariffario/opzioni scelte e sottoscritto nella data di scadenza dell'obbligazione. La presente autorizzazione permanente di addebito in conto è subordinata all'accettazione da parte di Poste Italiane o della banca indicata dal Cliente. Il sottoscritto debitore autorizza inoltre Poste Italiane o altra banca sopra indicata a provvedere ad estinguere l'obbligazione derivante dai corrispettivi contrattualmente previsti in base al piano tariffario/opzioni scelte e sottoscritto con PostePay S.p.A. (di seguito indifferentemente "Fatture"), addebitandone i relativi importi sul conto corrente sopra indicato, senza necessità per Poste Italiane o altra banca sopra indicata di inviare la relativa contabile di addebito. Le fatture relative ai corrispettivi contrattualmente previsti continueranno ad essere inviate da PostePay S.p.A. al proprio debitore con la consueta periodicità e saranno contrassegnate da apposita dicitura con la quale si segnala che PostePay S.p.A. ha provveduto o provvederà a richiedere a Poste Italiane o ad altra banca sopra indicata, il pagamento a proprio favore delle fatture tramite addebito sul conto corrente del debitore. Il sottoscritto debitore dichiara di essere a conoscenza che Poste Italiane o altra banca sopra indicata pagherà esclusivamente le fatture per le quali le sia pervenuta la relativa richiesta di pagamento da PostePay S.p.A., a condizione che al momento dell'addebito il conto corrente sia in essere, presenti un saldo disponibile e corrispondere l'importo dovuto direttamente a PostePay S.p.A. restando Poste Italiane o altra banca sopra indicata esonerata da qualsiasi responsabilità per il mancato o ritardato pagamento.
Resta inteso che per gli addebiti diretti si applicano le condizioni contrattuali del conto corrente di riferimento e del Contratto quadro per lo svolgimento dei servizi di pagamento. Il debitore prende atto ed è consapevole che ha diritto di revocare il singolo addebito entro il giorno lavorativo precedente la data di scadenza indicata da PostePay S.p.A. e di poter chiedere il rimborso di un addebito autorizzato entro 8 settimane dalla data di addebito, secondo le condizioni contrattuali del Conto Corrente sopra indicato.

❑ **Bollettino Postale**

Data ..... Firma .....

Documenti allegati

Si allega copia di un documento in corso di validità e del Codice Fiscale attestante l'identita del sottoscritto (obbligatorio).
Il richiedente dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

- che tutti i dati inseriti nel presente Modulo sono veritieri;
- di essere legittimo titolare dell'utenza PosteMobile sopra indicata;
- di aver preso visione dell'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE disponibile sul sito www.postemobile.it o presso gli Uffici Postali e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali, ove necessario, per le finalità di cui al presente modulo

Luogo ..... Data..... Firma .....

Inviare il documento compilato e firmato, unitamente a copia dei documenti sopra indicati, tramite mail all'indirizzo postemobilecasa@postemobile.it o fax al numero gratuito **800.160.909** oppure tramite lettera a Casella Postale 3000, 37138 Verona (VR).