

Scelta Modalità di pagamento

- Mav** **RID**
 Bonifico Bancario

Dati obbligatori per il pagamento tramite RID

Autorizzazione permanente di addebito in conto corrente per richieste di incasso (solo se è scelta la modalità di pagamento RID)

INTESTATARIO DEL CONTO

Ragione sociale/Nome Cognome:

Indirizzo:

Località:

Provincia:

Partita IVA:

SOTTOSCRITTORE DEL MODULO (Persona fisica con delega bancaria)

Nominativo:

Indirizzo:

Località:

Data e luogo di nascita:

Codice fiscale:

COORDINATE BANCARIE

Istituto di credito:

Filiale:

ABI:

CAB:

CIN:

N° C/C:

Codice IBAN (a cura
del cliente)

Il sottoscrittore autorizza la Banca a margine ad addebitare sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate (o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda), a condizione che vi siano disponibilità sufficienti e senza necessità per la banca di inviare la relativa contabile di addebito.

Data

Il Legale Rappresentante o Delegato

Presenza visione di cui sopra

I sottoscritti prendono atto e acconsentano che la cessione del contratto avrà effetto nei loro confronti solo se sarà accettata da Terrecablate, la quale manifesterà il proprio consenso con l'invio delle fatture intestate al Nuovo cliente. I servizi oggetto di cessione potranno essere attivati esclusivamente nella precedente sede di erogazione del servizio.

Data

Firma cedente

Firma Cessionario

Richiesta pubblicazione dati nei nuovi elenchi telefonici

1. Vuole che il suo nome sia presente nei nuovi elenchi telefonici?

 SÌ NO**SE HA RISPOSTO NO:**

può fermarsi qui e non rispondere alle altre domande oppure, pur avendo deciso di non figurare nei nuovi elenchi, può chiedere che i dati che indicherà più avanti possano essere forniti a chi ne faccia richiesta ad un Servizio di informazione abbonati.

Se è interessato, barri questa casella e indichi ai punti 2, 3 e 4 del modulo i dati che non vuole siano pubblicati negli elenchi, ma vuole che siano forniti a chi li richiede.

SE HA RISPOSTO SÌ, PROSEGUA CON LE DOMANDE SUCCESSIVE.

2. Con quali dati vuol essere inserito negli elenchi?

Di seguito indichi i dati con i quali vuole essere inserito all'interno dei nuovi elenchi. Può decidere di comparire senza la Via e il Numero Civico, o solamente senza quest'ultimo, non compilando i relativi campi. Il Codice Fiscale/P.IVA è un dato che non verrà stampato, ma è necessario per la realizzazione degli elenchi.

Cognome/Ragione Sociale

Nome

 Barri la casella per comparire solo con l'iniziale del nome (es.: per Paolo, P.). Se non barra la casella il nome verrà pubblicato per esteso.

Numero di telefono

Indirizzo: Via/Piazza N°

Provincia

Comune CAP

Codice Fiscale/P.IVA

3. Vuole che negli elenchi figurino altri suoi dati?

Può chiedere che negli elenchi siano inseriti anche altri suoi dati. Li indichi qui sotto.

Titolo di studio/specializzazione

Può indicarlo in forma abbreviata (es.: dott., prof., avv., ing., rag., geom.)

Professione o Attività/Dipartimento o Ufficio

(Solo per chi svolge attività di rilevanza economica)

Altro indirizzo**Indirizzo di posta elettronica**

Il numero telefonico indicato al punto 2) potrebbe essere pubblicato o fornito insieme agli altri eventuali suoi numeri telefonici fissi (di casa o di ufficio) e mobili a lei intestati.

Se risponde SÌ, ciò avverrà tenendo presente il suo Codice Fiscale/P.IVA.

È d'accordo? SÌ NO

4. Desidera che una persona che conosce il suo numero di telefono possa risalire al suo nome?

Una persona che non conosce o che non ricorda il suo nome, potrebbe risalire ad esso sulla base del suo numero telefonico o di un altro suo dato.

È d'accordo? SÌ NO

5. Vuole ricevere pubblicità?

PONGA MOLTA ATTENZIONE A QUESTA PARTE DEL MODULO.**Se ha risposto NO al punto 1) non compili questa parte.**

Ha il diritto di dire SÌ o NO all'invio di pubblicità, promozioni, offerte commerciali, ecc., all'indirizzo o al numero di telefono che compaiono negli elenchi telefonici. Se lei dirà di NO, i nuovi elenchi non potranno essere utilizzati per inoltrarle posta al suo domicilio oppure per permettere a chiunque di chiamarla per telefono per fini promozionali, pubblicitari o commerciali, ricerche di mercato, sondaggi, ecc.

La sua scelta riguarda l'invio di posta al suo domicilio e le chiamate telefoniche effettuate da un operatore.

Sono d'accordo sull'uso del mio indirizzo per l'invio di posta pubblicitaria: SÌ NO**Sono d'accordo sull'uso del mio numero di telefono per pubblicità:** SÌ NO

Nei nuovi elenchi ci saranno due simboli per indicare queste sue scelte.

Le ricordiamo che per esprimere il suo consenso relativamente all'inserimento dei suoi dati nei nuovi elenchi è necessario firmare il presente modulo ed inviare, inoltre, copia di un suo documento di identità. Nel caso in cui sia presente la Ragione Sociale, è necessario che la firma e la fotocopia del documento siano quelli del Rappresentante Legale. La documentazione completa dovrà essere inviata per posta al seguente indirizzo: Terrecablate Reti e Servizi S.r.l. Strada di Busseto, 18/B 53100 Siena.

Data _____

Firma _____

Presso i seguenti recapiti potrà: ° avere un'ulteriore copia di questo modulo; ° modificare liberamente e senza alcun onere, tutte le scelte da lei effettuate; ° esercitare i suoi diritti riconosciuti dal Codice in materia di protezione dei dati personali.

e-mail: info@terrecablate.it indirizzo postale: Terrecablate Reti e Servizi, Strada di Busseto 18/B, 53100 Siena.