



ridefiniamo / gli standard

AUTORIZZAZIONE DI ADDEBITO SU CONTO CORRENTE delle DISPOSIZIONI SEPA DIRECT DEBIT - Importo Prefissato

| | |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| POLIZZA VITA N°: _____ | ex Compagnia: <input type="checkbox"/> Abeille <input type="checkbox"/> AXA |
| TARIFFA: _____ | <input type="checkbox"/> Allsecures <input type="checkbox"/> UAP |
| AGENZIA: _____ | CODICE AGENZIA: _____ |

| | |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CODICE MANDATO | INTESTAZIONE DEL CONTO CORRENTE |
| NOME E COGNOME DEL CONTRAENTE | |
| CODICE FISCALE DEL CONTRAENTE | |
| NUMERO DELLA PROPOSTA | |
| CODICE IDENTIFICATIVO CREDITORE | |
| I T 8 7 Y 0 1 0 0 0 0 0 0 9 0 2 1 7 0 0 1 8 | Cognome Nome Indirizzo Comune CAP..... IBAN DEL CONTO DA ADDEBITARE _____ |

Il sottoscritto autorizza:

- l'Azienda di Credito ad eseguire il versamento periodico, addebitando il conto sopraindicato
- AXA Assicurazioni a disporre in via continuativa

di operazioni SDD ad importo prefissato pari a Euro_____ e prende atto che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 11/2010, non sussiste la condizione di esercitare il diritto di rimborso dell'addebito, ferma restando la possibilità di chiedere alla propria azienda di Credito di revocare l'operazione fino alla data in cui il pagamento è dovuto.

Si precisa che l'importo del presente mandato è stato arrotondato all'unità superiore per esigenze gestionali. L'effettivo addebito sarà in ogni caso pari al premio di rata di polizza.

Nota: I diritti del debitore, sottoscrittore del presente mandato e riguardanti l'autorizzazione sopra riportata, sono indicati nella documentazione ottenibile dall'Azienda di Credito.

Data

Firma dell'Intermediario

Firma del Contraente

AXA Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia
Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331 - PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it

Capitale Sociale € 211.168.625 interamente versato - Ufficio del Registro delle Imprese di Milano C. F. e P. I.V.A. n. 00902170018 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 - Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C. - Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)