

MODULO DI SUBENTRO

A far data dal | | | / | | | / | | | | **Saranno oggetto del Subentro:**

[illegible]

A SEZIONE DA COMPILARE A CURA DEL CEDENTE

Dati dell'Azienda

Ragione Sociale																								
Indirizzo (via, etc.)																								
Città/Località															Provincia					n. CAP				
Tel. /															Fax /									
Partita IVA										Codice Fiscale Aziendale														
E-mail																								

Dati del Legale Rappresentante

Cognome		Nome	
Documento d'identità	CI ☐	PAT ☐	PASS ☐
Rilasciato da	Comune ☐	Questura ☐	di ☐
Numero documento		In data	

Data _____ Firma del Legale Rappresentante (per esteso e leggibile) _____

B SEZIONE DA COMPILARE A CURA DEL SUBENTRANTE

Codice Cliente | | | | | | | | | | (da compilare se già Cliente)

Dati a cura del Cliente

Nome, Cognome, Ragione Sociale

Indirizzo sede legale										n.													
Città/Località										Provincia		CAP								Provincia iscrizione CCIAA			
Partita IVA										Codice Fiscale Aziendale													

Rappresentante Legale/Delegato/Persona fisica

Nome, Cognome													Fax ⁽¹⁾			e-mail ⁽²⁾																				
Codice Fiscale Aziendale																												Sesso			F	☐	M	☐		
Luogo di nascita													Provincia						Data di nascita																	
Nazionalità													Documento d'identità			CI			☐			PAT			☐			PASS			☐					
Numero documento													Rilasciato da									Data														

Dati relativi alla sede (sede di consegna e sede che costituisce centro di fatturazione; deve comunque trattarsi di sede presente nella Visura camerale. In caso di Clienti multisede o monosede con più centri di fatturazione è necessario compilare gli Allegati "Elenco Sedi" e "Modalità di Fatturazione e Pagamento").

Riferimento sede	Indirizzo	n.
Città/Località	Provincia	CAP

Referente Contratto (contattabile per esigenze legate al Servizio) **DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE**

Telefono	Fax	e-mail
----------	-----	--------

(1) È obbligatorio inserire una e-mail/fax al quale saranno inviate tutte le comunicazioni di WINDTRE.

Modalità invio fattura fiscale	☐ Formato elettronico (gratuito)	indirizzo e-mail	☐ Cartaceo per posta ordinaria (a pagamento)
Documentazione costi	☐ WINDeCare	☐ Supporto cartaceo (a pagamento)	☐ Dettaglio chiamate
Modalità di fatturazione	☐ Fattura unica	☐ Fattura per Centro di Fatturazione	☐ Agevolazioni fiscali (Allegare i documenti)

Modalità di pagamento È obbligatorio barrare una delle modalità di pagamento sotto indicate e firmare dove richiesto.

Per Clienti multisede o con più centri di fatturazione la modalità di pagamento per ogni centro di fatturazione va definita nell'Allegato "Modalità di Fatturazione e Pagamento"

☐ CARTA DI CREDITO

Il titolare della carta di credito a margine, autorizza TrE S.p.A. (di seguito "WINDTRE") o i suoi cessionari a inviare, direttamente o indirettamente, disposizioni di Addebito continuativi all'Emittente della carta di credito relative ai costi e/o alla rate periodiche addebitate da WINDTRE o dai suoi cessionari. Il sottoscritto autorizza sin d'ora WINDTRE o i suoi cessionari a inviare, direttamente o indirettamente, disposizioni di addebito continuativo all'Emittente ad la carta di credito indicata relative ad ogni altro importo periodicamente addebitato da WINDTRE o dai suoi cessionari, per successivi acquisti, inerenti prodotti o servizi opzionali e/o collegati al cedente contratto per il quale aveva già autorizzato disposizioni in tal senso di addebito continuativo, senza necessità di richiedere ulteriore verifica/autorizzazione. Il sottoscritto autorizza sin d'ora WINDTRE o i suoi cessionari ad effettuare l'addebito sulla carta di credito che ha fornito, anche se questa viene successivamente sostituita con una nuova carta emessa dallo stesso Emittente, o se la stessa carta viene successivamente annullata dall'Emittente, o se la carta di credito, cessazione del rapporto, ecc., dàarne pronta comunicazione a WINDTRE. Il sottoscritto riconosce sin d'ora a WINDTRE o ai suoi cessionari, qualora la carta di credito risultasse invalidata dall'Emittente, il diritto di addebito immediato sulla carta di credito nonché di modifica delle modalità di pagamento. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Emittente, in conseguenza del ricevimento delle disposizioni di Addebito Continuativo inviate da WINDTRE o dai suoi cessionari, provvederà ad addebitare l'importo di tali disposizioni sulla carta di credito a condizione che, al momento dell'addebito, la stessa presenti disponibilità sufficienti all'intera copertura dell'addebito. In tutti i casi in cui l'importo di tale disposizione non sia coperto dalla suddetta carta di credito, l'Emittente si riserva il diritto di procedere all'addebito sul conto corrente bancario intestato dal cliente presso la banca emittente della carta di credito, o qualsiasi responsabilità inerente al mancato pagamento. In tal caso, il pagamento dovrà essere effettuato direttamente in favore di WINDTRE o dei suoi cessionari, dallo stesso titolare della carta di credito.

Firma del Titolare della Carta☐ Addebito diretto su conto corrente (SEPA CORE DIRECT DEBIT RECURRENT)[illegible]

La sottoscrizione del presente mandato, SEPA CORE DIRECT DEBIT RECURRENT, comporta:

(A) l'autorizzazione a WINDTRE a richiedere al PSP (Prestatore Servizi Pagamento) del debitore l'addebito sul conto corrente sopra menzionato

(B) l'autorizzazione al PSP del debitore a procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da WINDTRE.

Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dal PSP secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il proprio rapporto con il PSP stesso, entro il termine di 8 settimane dalla data dell'avvenuto addebito sul conto corrente del debitore. Con la presente sottoscrizione il debitore autorizza WINDTRE a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa. Il rapporto con il PSP è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con il PSP stesso.

Il debitore si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda o al creditore l'eventuale obbligo di pagamento o data prorogata d'iniziativa del creditore (ferma restando la validità originaria concordata), tutti gli ordini e le istruzioni per i versamenti, nonché le variazioni dei dati personali e/o della sede legale, e a consentire l'uso delle proprie carte di credito e/o di debito e degli incassi elettronici inviati dall'Azienda o ai suoi cessionari e contrassegnati con le coordinate qui riportate, eventualmente aggiornate d'iniziativa, dall'Azienda creditrice o da suoi cessionari, a condizione che vi siano disponibilità sufficienti e senza necessità per la Banca di inviare la relativa contabile di addebito. Il debitore ha diritto di revocare il singolo addebito diretto SDD entro il giorno lavorativo precedente la data di scadenza indicata dall'Azienda creditrice o i suoi cessionari e di chiedere il rimborso di un addebito diretto SDD autorizzato entro 8 settimane dalla data di addebito, secondo gli accordi ed alle condizioni previsti nel contratto del conto corrente sopra indicato. (di seguito "Contratto di conto corrente") che regolano il rapporto con la Banca del debitore. Le parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con preavviso pari a quello previsto nel contratto di conto corrente per il recesso da quest'ultimo rapporto, da darsi mediante comunicazione scritta. Il sottoscrittore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto fra lui e la banca comune sopra indicata, presso gli sportelli della Banca a tempo più tempo vigenti.

Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicabili le "norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi" a suo tempo sottoscritte dalle parti, che formano parte integrante del presente contratto.

Per la corretta domiciliazione è necessario compilare tutti i dati richiesti

Codice Identificativo del Creditore: IT620010000002517580920

Estremi del conto corrente da addebitare

IBAN | | T |

Nome Banca/Poste	Agenzia/Filiale/Ufficio Postale
------------------	---------------------------------

Sottoscrittore del modulo

Cognome	Nome
---------	------

Luogo di nascita	Provincia				Data di nascita			/		/			
------------------	-----------	--	--	--	-----------------	--	--	---	--	---	--	--	--

Indirizzo (Via, Piazza)	n°	Città/Località	Provincia				CAP					
-------------------------	----	----------------	-----------	--	--	--	-----	--	--	--	--	--

Codice fiscale del Sottoscrittore del modulo |

Intestatario del conto da addebitare/Debitore[illegible]

Indirizzo (Via, Piazza)	n°	Città/Località	Provincia				CAP				
-------------------------	----	----------------	-----------	--	--	--	-----	--	--	--	--

I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dal proprio PSP.

MODULO DI SUBENTRO

Allegato “Elenco Sedi”

L'elenco include tutte le sedi cui si fa riferimento nella Proposta di Contratto: sedi di consegna, sedi che costituiscono centri di fatturazione.

Numero identificativo della sede:

Tipo sede _____
Indirizzo _____ n. _____
Città/Localtà _____
CAP _____ Provincia _____
Referente sede _____
Telefono _____ Fax _____
e-mail _____

Numero identificativo della sede:

Tipo sede _____
Indirizzo _____ n. _____
Città/Localtà _____
CAP _____ Provincia _____
Referente sede _____
Telefono _____ Fax _____
e-mail _____

Numero identificativo della sede:

Tipo sede _____
Indirizzo _____ n. _____
Città/Localtà _____
CAP _____ Provincia _____
Referente sede _____
Telefono _____ Fax _____
e-mail _____

Numero identificativo della sede:

Tipo sede _____
Indirizzo _____ n. _____
Città/Localtà _____
CAP _____ Provincia _____
Referente sede _____
Telefono _____ Fax _____
e-mail _____

Allegato “Modalità di Fatturazione e Pagamento”

Centro di fatturazione

Indicare il numero identificativo della sede che costituisce il centro di fatturazione: _____

Modalità di fatturazione

Indicare quali sedi fanno riferimento a questo centro di fatturazione:

Sede/i _____

Indicare il numero identificativo di ogni sede

Tutte le Sedi: ☐ *Barrare la casella*

Modalità di pagamento

☐ Addebito diretto su c/c⁽¹⁾ ☐ Carta di credito⁽²⁾
☐ Bonifico Bancario⁽³⁾

Centro di fatturazione

Indicare il numero identificativo della sede che costituisce il centro di fatturazione: _____

Modalità di fatturazione

Indicare quali sedi fanno riferimento a questo centro di fatturazione:

Sede/i _____

Indicare il numero identificativo di ogni sede

Tutte le Sedi: ☐ *Barrare la casella*

Modalità di pagamento

☐ Addebito diretto su c/c⁽¹⁾ ☐ Carta di credito⁽²⁾
☐ Bonifico Bancario⁽³⁾

Centro di fatturazione

Indicare il numero identificativo della sede che costituisce il centro di fatturazione: _____

Modalità di fatturazione

Indicare quali sedi fanno riferimento a questo centro di fatturazione:

Sede/i _____

Indicare il numero identificativo di ogni sede

Tutte le Sedi: ☐ *Barrare la casella*

Modalità di pagamento

☐ Addebito diretto su c/c⁽¹⁾ ☐ Carta di credito⁽²⁾
☐ Bonifico Bancario⁽³⁾

LEGENDA

- (1) Ai fini del pagamento mediante addebito diretto su c/c il Cliente è tenuto a sottoscrivere l'apposito Modulo. In caso di pagamento con c/c postale, l'intestatario del contratto WINDTRE e l'intestatario del c/c devono coincidere.
(2) Ai fini del pagamento mediante addebito su Carta di credito il Cliente è tenuto a sottoscrivere l'apposito Modulo. La Carta di credito deve essere intestata necessariamente al soggetto intestatario del presente Contratto.
(3) Sono abilitati al pagamento tramite Bonifico Bancario gli Enti pubblici, i Clienti con accesso diretto e le eccezioni previste.

Documentazione costi ☐ CD-ROM (a pagamento)

Altri servizi di fonia mobile ☐ WINDeCare - Reporting Avanzato Traffico

Firme (attenzione apporre la firma solo sulla sezione di interesse)

IMPORTANTE: La firma del presente modulo comporta da parte del Subentrante l'assenso a tutte le clausole contrattuali presenti nel contratto di fornitura del Servizio a sue tempo stipulato dal Cedente e all'eventuale pagamento delle fatture non ancora saldate.

Data _____ Firma del Legale Rappresentante (per esteso e leggibile) _____

IMPORTANTE: La firma del presente modulo comporta da parte del Subentrante l'assenso a tutte le clausole contrattuali presenti nel contratto di fornitura del Servizio a sue tempo stipulato dal Cedente.

Data _____ Firma del Legale Rappresentante (per esteso e leggibile) _____

Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali

☐ Preso atto dell'informativa fornita da WINDTRE, il Cliente: 1. con riferimento al trattamento ed alle comunicazioni di cui al punto b) della stessa (tutela del rischio del credito), dà il consenso. Dichiara di essere consapevole che l'eventuale rifiuto a prestare il consenso al trattamento/comunicazione dei dati per le finalità connesse alla tutela del rischio del credito potrà causare la mancata accettazione da parte di WINDTRE della Proposta ovvero, in corso di rapporto, l'impossibilità di proseguire l'erogazione del Servizio.

☐ 2. per le finalità commerciali/promozionali relative ai propri prodotti e servizi, compreso l'utilizzo di canali di comunicazione elettronica senza l'intervento di operatori, presta il consenso.

☐ 3. per le finalità commerciali/promozionali relative ai prodotti e servizi di terzi, compreso l'utilizzo di canali di comunicazione elettronica senza l'intervento di operatori, presta il consenso.

Data _____ Firma del Rappresentante Legale o Delegato _____