

N. contratto _____ Id. segnalatore _____ Data _____

Dati del cliente

 Ditta

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Città _____

Prov. _____ CAP _____

P. IVA _____

Cod. fisc. _____

Telefono _____

Fax _____

Email _____

Legale rappresentante:

Nome _____

Cognome _____

Cod.fisc. _____

Tipo e Numero documento d'identità

 Privato

Nome _____

Cognome _____

Cod. fisc. _____

Indirizzo _____

Città _____

Prov. _____ CAP _____

Telefono _____

Abitazione _____

Fax _____

Email _____

Tipo e Numero documento d'identità

Coordinate Geografiche Impianto: _____

Note varie: _____

Spazio riservato Umbrianet

Modello CPE _____ Mac Address _____ Seriale _____

Importante!

*Si prega di leggere **tutte** le pagine del presente listino al fine di sottoscrivere correttamente i servizi necessari e le relative opzioni.*

SERVIZIO RETEWIFI

DISPONIBILE IN CENTRO ITALIA NELLE AREE RAGGIUNTE DAL SERVIZIO

UTENZA W-: =69F

Attivazione **€ 130,00 + IVA**
Comprensiva di CPE in comodato d'uso.

Attivazione utente esistente CPE conforme **€ 50,00 + IVA**

Attivazione utente esistente CPE non conforme **€ 75,00 + IVA**

Pacchetti	tipo	banda max download	banda max upload	banda minima garantita	canone mensile
<input type="checkbox"/> WPRO1	Flat Asimmetrica	10 Mbps	1 Mbps	20,00%	€ 18,00 +IVA
<input type="checkbox"/> WPRO2	Flat Asimmetrica	20 Mbps	2 Mbps	20,00%	€ 25,00 +IVA
<input type="checkbox"/> WPRO3	Flat Asimmetrica	30 Mbps	3 Mbps	20,00%	€ 30,00 +IVA
<input type="checkbox"/> WCAM1	Flat Asimmetrica	1 Mbps	3 Mbps	50,00%	€ 25,00 +IVA
<input type="checkbox"/> WCAM2	Flat Asimmetrica	1 Mbps	6 Mbps	50,00%	€ 40,00 +IVA

Caratteristiche: Instradamento a priorità standard.

<input type="checkbox"/> ROUTER wireless in locazione	€ 2,00 + IVA / mese
--	----------------------------

Firma cliente _____ **Data** _____

UTENZA SKYLINK

- Attivazione** **€ 190,00 + IVA**
Comprensiva di CPE + router wireless in comodato d'uso.
- Attivazione utente esistente CPE conforme** **€ 50,00 + IVA**
- Attivazione utente esistente CPE non conforme** **€ 135,00 + IVA**

<i>Pacchetti</i>	<i>tipo</i>	<i>banda max download</i>	<i>banda max upload</i>	<i>banda minima garantita</i>	<i>canone mensile</i>	<i>assistenza</i>
<input type="checkbox"/> SKYLINK1	Flat Asimmetrica	15 Mbps	5 Mbps	50,00%	€ 60,00 + IVA	Lunedì-Venerdì Feriali 9-13; 15-18; Max Next Business Day
<input type="checkbox"/> SKYLINK2	Flat Asimmetrica	24 Mbps	8 Mbps	50,00%	€ 96,00 + IVA	Lunedì-Venerdì Feriali 9-13; 15-18; Max Next Business Day
<input type="checkbox"/> SKYLINK3	Flat Asimmetrica	30 Mbps	10 Mbps	50,00%	€ 120,00 + IVA	Lunedì-Venerdì Feriali 9-13; 15-18; Max Next Business Day
<input type="checkbox"/> SKYLINK4	Flat Asimmetrica	40 Mbps	10 Mbps	50,00%	€ 150,00 + IVA	Lunedì-Venerdì Feriali 9-13; 15-18; Max Next Business Day
<input type="checkbox"/> SKYLINK5	Flat Asimmetrica	60 Mbps	10 Mbps	40,00%	€ 190,00 + IVA	Lunedì-Venerdì Feriali 9-13; 15-18; Max Next Business Day
<input type="checkbox"/> SKYLINK6	Flat Asimmetrica	100 Mbps	10 Mbps	40,00%	€ 300,00 + IVA	Lunedì-Venerdì Feriali 9-13; 15-18; Max Next Business Day
<input type="checkbox"/> Assistenza PRIME					€ 120,00 + IVA	Feriali Festivi 9-23; Max Next Day

Caratteristiche: Instradamento a priorità standard.

Firma cliente _____ **Data** _____

UTENZA SKYFIBER

- Attivazione** **€ 260,00 + IVA**
Comprensiva di CPE + router wireless in comodato d'uso.
- Attivazione utente esistente CPE conforme** **€ 60,00 + IVA**
- Attivazione utente esistente CPE non conforme** **€ 195,00 + IVA**

<i>Pacchetti</i>	<i>tipo</i>	<i>banda max download</i>	<i>banda max upload</i>	<i>banda minima garantita</i>	<i>canone mensile</i>	<i>assistenza</i>
<input type="checkbox"/> SKYFIBER1	Flat Simmetrica aggregata	20 Mbps	20 Mbps	50,00%	€ 140,00+IVA	Lunedì-Venerdì Feriali 9-13; 15-18; Max Next Business Day
<input type="checkbox"/> SKYFIBER2	Flat Simmetrica aggregata	30 Mbps	30 Mbps	50,00%	€ 210,00+IVA	Lunedì-Venerdì Feriali 9-13; 15-18; Max Next Business Day
<input type="checkbox"/> SKYFIBER3	Flat Simmetrica aggregata	40 Mbps	40 Mbps	50,00%	€ 270,00+IVA	Lunedì-Venerdì Feriali 9-13; 15-18; Max Next Business Day
<input type="checkbox"/> SKYFIBER4	Flat Simmetrica aggregata	60 Mbps	60 Mbps	40,00%	€ 370,00+IVA	Lunedì-Venerdì Feriali 9-13; 15-18; Max Next Business Day
<input type="checkbox"/> SKYFIBER5	Flat Simmetrica aggregata	100 Mbps	100 Mbps	40,00%	€ 616,00+IVA	Lunedì-Venerdì Feriali 9-13; 15-18; Max Next Business Day
<input type="checkbox"/> Assistenza PRIME					€ 160,00+IVA	Feriali Festivi 9-23; Max Next Day

Firma cliente _____ **Data** _____

UTENZA BUSINESS TOP
***Servizio personalizzato fornito in base alle
specifiche richieste dal cliente***

<i>Pacchetti</i>	<i>caratteristiche*</i>
<input type="checkbox"/> BUSINESS TOP per richieste da 50 Mbit a 1Gbit	Disponibile a richiesta previa valutazione dello staff tecnico-commerciale di Umbrianet SRL

OPZIONE BACKUP WIFI

*ACQUISTABILE SOLO IN AGGIUNTA AD UN SERVIZIO RETEWIFI;
E' OBBLIGATORIO SELEZIONARE ALMENO UN IP STATICO PER ATTIVARE IL SERVIZIO (Pag. 6).*

- **Disponibile a richiesta previa valutazione dello staff tecnico**

OPZIONE BACKUP 3G/LTE (via telefonia mobile)

*ACQUISTABILE SOLO IN AGGIUNTA AD UN SERVIZIO RETEWIFI;
E' OBBLIGATORIO SELEZIONARE ALMENO UN IP STATICO PER ATTIVARE IL SERVIZIO (Pag. 6).*

- **Attivazione** **€ 90,00 + IVA**
- **BK3GLTE1** Le caratteristiche dipendono dalla copertura del servizio di telefonia mobile
€ 30,00 + IVA al mese

Firma cliente _____ **Data** _____

SERVIZI VIA CAVO

DISPONIBILE IN TUTTA ITALIA NELLE AREE RAGGIUNTE DAL SERVIZIO

UTENZA ADSL (via cavo)

Con canone linea Telecom Italia

- Attivazione ADSL** € 90,00 + IVA
- Migrazione da altro operatore** € 50,00 + IVA

Senza canone Telecom Italia

- Attivazione accesso fuori linea Telecom Italia** € 110,00 + IVA
- Canone accesso fuori linea Telecom Italia** € 11,00 + IVA al mese

PROFILI ADSL

- ADSL7M** Flat ADSL fino a 7M Download / 384Kbps Upload / MCR 20Kb
€ 24,80 + IVA al mese
- ADSL20MPLS** Flat ADSL fino a 20M Download / 1024Kbps Upload / MCR 96Kb
€ 50,00 + IVA al mese

Dati per attivazione

Tipo di linea esistente:

- ISDN
- POTS (analogica)
- LNF (senza fonia)

Numero

Referente:

Nome

Cognome

Telefono

Mobile

Firma cliente _____ **Data** _____

SERVIZI VIA FIBRA

DISPONIBILE IN TUTTA ITALIA NELLE AREE RAGGIUNTE DAL SERVIZIO

UTENZA FIBRA (via fibra FTTC/FTTH)

Con canone linea Telecom Italia

- Attivazione Fibra (router compreso in comodato d'uso)** € 170,00 + IVA
- Attivazione accesso fuori linea Telecom Italia** € 65,00 + IVA
- Canone accesso fuori linea Telecom Italia** € 11,00 + IVA / mese

PROFILI FIBRA LANDFIBER

- FTTC** **FTTH**
- LANDFIBER H1** fino a 30M Download /5M Upload € 30,00 + IVA
- LANDFIBER H2** fino a 50M Download /5M Upload € 40,00 + IVA
- LANDFIBER H3** fino a 100M Download /5M Upload € 65,00 + IVA

PROFILI FIBRA POWERFIBER

- FTTC** **FTTH**
- POWERFIBER H1** fino a 30M Download /10M Upload € 60,00 + IVA
- POWERFIBER H2** fino a 50M Download /20M Upload € 80,00 + IVA
- POWERFIBER H3** fino a 100M Download /20M Upload € 120,00 + IVA

- ASSISTENZA PRIME** € 80,00 + IVA / mese
- ROUTER wireless in locazione** € 2,00 + IVA / mese

Dati per attivazione

- Tipo di linea esistente:
- ISDN
 - POTS (analogica)
 - LNF (senza fonia)

Numero

Referente:

Nome

Cognome

Telefono

Mobile

Firma cliente _____ **Data** _____

SERVIZI TELEFONIA VOIP

1° Numero di telefono

- Nuova Linea** **€ 48,00 + IVA/anno**
(Canone annuale comprensivo di adattatore ATA in comodato d'uso e all'attivazione in omaggio **€ 10,00 + IVA** di traffico voce)

- Number Portability Linea da altro operatore** **€ 25,00 + IVA**

nuovo numero con prefisso _____

numero esistente con opzione di portabilità

Numero _____/_____

Operatore *Telecom Italia* altro _____

Codice di migrazione _____

2° Numero di telefono

- Nuova Linea** **€ 36,00 + IVA/anno**
(Canone annuale con adattatore ATA già presente e in omaggio all'attivazione **€ 10,00 + IVA** di traffico voce)

- Number Portability Linea da altro operatore** **€ 25,00 + IVA**

nuovo numero con prefisso _____

numero esistente con opzione di portabilità

Numero _____/_____

Operatore *Telecom Italia* altro _____

Codice di migrazione _____

Listino ricariche:

- | | | |
|---|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> VOIP25 | Ricarica con € 25 di traffico | € 20,49 + IVA |
| <input type="checkbox"/> VOIP50 | Ricarica con € 50 di traffico | € 40,98 + IVA |
| <input type="checkbox"/> VOIP100 | Ricarica con € 100 di traffico (5% di sconto) | € 77,86 + IVA |
| <input type="checkbox"/> VOIP300 | Ricarica con € 300 di traffico (6% di sconto) | € 231,14 + IVA |
| <input type="checkbox"/> VOIP500 | Ricarica con € 500 di traffico (7% di sconto) | € 381,14 + IVA |

(Le successive **ricariche** vanno effettuate esclusivamente presso il sito www.hostdeck.com/voip a mezzo **carta di credito**.)

Firma cliente _____ **Data** _____

INDIRIZZI IP**indirizzo IP dinamico*****compreso nel canone di connessione*****indirizzi IP statici** (disponibili 1/2/6/14)**€ 6,00 + IVA / IP al mese**

- n.1 indirizzo IP statico
- n.2 indirizzo IP statico
- n.6 indirizzo IP statico

Per quantità superiori si prega di contattare UMBRIANET SRL

*Nota: E' obbligatorio selezionare almeno un IP statico per attivare i servizi di BACKUP.***Firma cliente** _____ **Data** _____**Attenzione!**

I costi di predisposizione, eventualmente necessari, per l'attivazione dei servizi a listino sono a carico dell'utente quindi da definire con il proprio installatore di fiducia o con quello segnalato da Umbrianet

MODALITA' DI PAGAMENTO

CARTA DI CREDITO:

Tipo carta: VISA MASTERCARD

Nome e Cognome Titolare _____

Numero _____ CIN _____ Scadenza _____

ADDEBITO DIRETTO IN CONTO CORRENTE (SDD)

Si prega di compilare i moduli nelle pagine seguenti:

- mandato **Sepa B2B Direct Debit** per **aziende** (pagine 11 e 12);
- mandato **Sepa Core Direct Debit** per **privati o aziende** (pagine 13 e 14).

NOTA 1: Per i pagamenti con SDD sono previste le spese di incasso (€ 2,50).

NOTA 2: L' IVA di tutti i prezzi del presente contratto è al 22%.

- mensile anticipato
- trimestrale anticipato
- annuale anticipato

Firma cliente _____ **Firma agente** _____

Mandato Sepa B2B Direct Debit - Autorizzazione addebito diretto in conto corrente

debitore: indicare cognome e nome/ragione sociale, residenza/sede sociale (via, n. civico, CAP, località, provincia, paese) e codice fiscale/partita IVA		Al CREDEM	
IBAN di addebito n.	codice SWIFT (BIC)	dipendenza	data

Il sottoscritto debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato: addebiti in via continuativa un singolo addebito
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. La presente autorizzazione ha valenza esclusivamente per transazioni business-to-business. Il sottoscritto non ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, può tuttavia richiedere alla Banca di non procedere all'addebito del conto indicato prima della data di scadenza della richiesta di pagamento.

Dati del Creditore

riferimento mandato	data sottoscrizione mandato	codice identificativo
		IT230010000002142420542
ragione sociale e sede legale (via, n. civico, CAP, località, provincia, paese)		
Umbrianet S.r.l. via La Louviere 2/4 06034 Foligno (PG)		

Dati del Sottoscrittore *(nel caso non coincida con il Debitore)*

cognome e nome	codice fiscale

Dettagli relativi al rapporto sottostante tra Creditore e Debitore *(indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative)*

Eventuali soggetti per conto dei quali viene effettuato il pagamento (per pagamenti relativi ad 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

Compilare sezione sottostante se l'incasso è effettuato per conto di un altro soggetto

nome dell'effettivo creditore	codice identificativo dell'effettivo creditore	n. identificativo del contratto sottostante
descrizione del contratto		

Tipo rapporto

Dichiaro/dichiariamo di rivestire la qualifica di:			
<input type="checkbox"/> cliente/i "consumatore/i" (1)	<input type="checkbox"/> cliente/i "al dettaglio"	Specificare se trattasi di: <input type="checkbox"/> ente senza scopo di lucro <input type="checkbox"/> professionista/artigiano (2) <input type="checkbox"/> micro-impresa (3)	<input type="checkbox"/> altro/i cliente/i
(1) la persona fisica che agisce per scopi estranei all'attività imprenditoriale e commerciale eventualmente svolta; 2) la persona fisica che svolge attività professionale o artigianale; 3) l'impresa che occupa meno di 10 addetti e realizza un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di EUR.			

Prendo/prendiamo atto che:

- il presente Mandato SEPA (di seguito anche solo il "Mandato") è regolato da tutte le norme applicabili del Contratto di Conto corrente e servizi Collegati da me/noi sottoscritto (ad es. dalle norme previste dal Contratto Quadro PSD) che formano parte integrante e sostanziale del Mandato;
 - il presente Mandato è distinto e separato dal contratto sottostante al quale si riferisce (ossia tra il Pagatore ed il Beneficiario) e che la banca del Beneficiario e quella del Pagatore non sono parti del contratto che vincola il Beneficiario e il Pagatore;
 - la Banca addebiterà il Conto di Pagamento del Pagatore solo se lo stato del conto del medesimo lo consente.
- Inoltre, dichiaro/dichiariamo e riconosco/riconosciamo che la Banca, prima della sottoscrizione del Contratto di Conto corrente e servizi Collegati da me/noi sottoscritto, mi/ci ha fornito le informazioni generali preliminari previste dalla Normativa PSD, mediante consegna di una copia completa del testo contrattuale idoneo per la stipula. Le condizioni economiche applicate sono riportate nel documento di sintesi che dichiaro/dichiariamo di aver ricevuto, di conoscere ed accettare.

firmato: riportare cognome e nome del debitore o suo delegato/rappresentante

firma dipendenza

1 - per il Cliente

CREMO04711XDE09130101

Mandato Sepa Core Direct Debit - Autorizzazione addebito diretto in conto corrente

debitore: indicare cognome e nome/ragione sociale, residenza/sede sociale (via, n. civico, CAP, località, provincia, paese) e codice fiscale/partita IVA		Al CREDEM	
IBAN di addebito n.	codice SWIFT (BIC)	dipendenza	data

Il sottoscritto debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato: addebiti in via continuativa un singolo addebito
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

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

Dati del Creditore

referimento mandato	data sottoscrizione mandato	codice identificativo IT230010000002142420542
ragione sociale e sede legale (via, n. civico, CAP, località, provincia, paese) Umbrianet S.r.l. via La Louviere 2/4 06034 Foligno (PG)		

Dati del Sottoscrittore *(nel caso non coincida con il Debitore)*

cognome e nome	codice fiscale
----------------	----------------

Dettagli relativi al rapporto sottostante tra Creditore e Debitore *(indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative)*

 Eventuali soggetti per conto dei quali viene effettuato il pagamento (per pagamenti relativi ad 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
------------------------------	---

Compilare sezione sottostante se l'incasso è effettuato per conto di un altro soggetto

nome dell'effettivo creditore	codice identificativo dell'effettivo creditore	n. identificativo del contratto sottostante
descrizione del contratto		

Tipo rapporto

Dichiaro/dichiariamo di rivestire la qualifica di:			
<input type="checkbox"/> cliente/i "consumatore/i" (1)	<input type="checkbox"/> cliente/i "al dettaglio"	<input type="checkbox"/> Specificare se trattasi di: <input type="checkbox"/> ente senza scopo di lucro <input type="checkbox"/> professionista/artigiano (2) <input type="checkbox"/> micro-impresa (3)	<input type="checkbox"/> altro/i cliente/i
(1) la persona fisica che agisce per scopi estranei all'attività imprenditoriale e commerciale eventualmente svolta; 2) la persona fisica che svolge attività professionale o artigianale; 3) l'impresa che occupa meno di 10 addetti e realizza un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di EUR.			

Prendo/prendiamo atto che:

- il presente Mandato SEPA (di seguito anche solo il "Mandato") è regolato da tutte le norme applicabili del Contratto di Conto corrente e servizi Collegati da me/noi sottoscritto (ad es. dalle norme previste dal Contratto Quadro PSD) che formano parte integrante e sostanziale del Mandato;
 - il presente Mandato è distinto e separato dal contratto sottostante al quale si riferisce (ossia tra il Pagatore ed il Beneficiario) e che la banca del Beneficiario e quella del Pagatore non sono parti del contratto che vincola il Beneficiario e il Pagatore;
 - la Banca addebiterà il Conto di Pagamento del Pagatore solo se lo stato del conto del medesimo lo consente.
- Inoltre, dichiaro/dichiariamo e riconosco/riconosciamo che la Banca, prima della sottoscrizione del Contratto di Conto corrente e servizi Collegati da me/noi sottoscritto, mi/ci ha fornito le informazioni generali preliminari previste dalla Normativa PSD, mediante consegna di una copia completa del testo contrattuale idoneo per la stipula. Le condizioni economiche applicate sono riportate nel documento di sintesi che dichiaro/dichiariamo di aver ricevuto, di conoscere ed accettare.

firmato: riportare cognome e nome del debitore o suo delegato/rappresentante

--

firma dipendenza

1 - per il Cliente

CREMO04721XDE09130101

Mandato Sepa B2B Direct Debit - Autorizzazione addebito diretto in conto corrente

debitore: indicare cognome e nome/ragione sociale, residenza/sede sociale (via, n. civico, CAP, località, provincia, paese) e codice fiscale/partita IVA

Al CREDEM

IBAN di addebito n.	codice SWIFT (BIC)	dipendenza	data
---------------------	--------------------	------------	------

Il sottoscritto debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato: addebiti in via continuativa un singolo addebito
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. La presente autorizzazione ha valenza esclusivamente per transazioni business-to-business. Il sottoscritto non ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, può tuttavia richiedere alla Banca di non procedere all'addebito del conto indicato prima della data di scadenza della richiesta di pagamento.

Dati del Creditore

riferimento mandato	data sottoscrizione mandato	codice identificativo IT230010000002142420542
ragione sociale e sede legale (via, n. civico, CAP, località, provincia, paese) Umbrianet S.r.l. via La Louviere 2/4 06034 Foligno (PG)		

Dati del Sottoscrittore *(nel caso non coincida con il Debitore)*

cognome e nome	codice fiscale
----------------	----------------

Dettagli relativi al rapporto sottostante tra Creditore e Debitore *(indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative)*

Eventuali soggetti per conto dei quali viene effettuato il pagamento (per pagamenti relativi ad 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
------------------------------	---

Compilare sezione sottostante se l'incasso è effettuato per conto di un altro soggetto

nome dell'effettivo creditore	codice identificativo dell'effettivo creditore	n. identificativo del contratto sottostante
descrizione del contratto		

Tipo rapporto

Dichiaro/dichiaro di rivestire la qualifica di:

<input type="checkbox"/> cliente/i "consumatore/i" (1)	<input type="checkbox"/> cliente/i "al dettaglio"	Specificare se trattasi di: <input type="checkbox"/> ente senza scopo di lucro <input type="checkbox"/> professionista/artigiano (2) <input type="checkbox"/> micro-impresa (3)
<input type="checkbox"/> altro/i cliente/i		

(1) la persona fisica che agisce per scopi estranei all'attività imprenditoriale e commerciale eventualmente svolta; 2) la persona fisica che svolge attività professionale o artigianale; 3) l'impresa che occupa meno di 10 addetti e realizza un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di EUR.

Prendo/prendiamo atto che:

- il presente Mandato SEPA (di seguito anche solo il "Mandato") è regolato da tutte le norme applicabili del Contratto di Conto corrente e servizi Collegati da me/noi sottoscritto (ad es. dalle norme previste dal Contratto Quadro PSD) che formano parte integrante e sostanziale del Mandato;
 - il presente Mandato è distinto e separato dal contratto sottostante al quale si riferisce (ossia tra il Pagatore ed il Beneficiario) e che la banca del Beneficiario e quella del Pagatore non sono parti del contratto che vincola il Beneficiario e il Pagatore;
 - la Banca addebiterà il Conto di Pagamento del Pagatore solo se lo stato del conto del medesimo lo consente.
- Inoltre, dichiaro/dichiaro e riconosco/riconosciamo che la Banca, prima della sottoscrizione del Contratto di Conto corrente e servizi Collegati da me/noi sottoscritto, mi/ci ha fornito le informazioni generali preliminari previste dalla Normativa PSD, mediante consegna di una copia completa del testo contrattuale idoneo per la stipula. Le condizioni economiche applicate sono riportate nel documento di sintesi che dichiaro/dichiaro di aver ricevuto, di conoscere ed accettare.

firma debitore o suo delegato/rappresentante

Il sottoscritto, in qualità di incaricato per l'adempimento agli obblighi di cui al D. Lgs. n. 231/2007 e, in particolare, dell'identificazione della clientela, dichiara, sotto la propria responsabilità, che le firme apposte sul presente documento sono state apposte personalmente dal cliente/rappresentante del cliente (*). Il sottoscritto dichiara altresì di avere verificato l'autenticità dei dati, delle informazioni e delle generalità riportate sullo stesso modulo/contratto. Il sottoscritto, infine, dichiara altresì di aver adempiuto esattamente alle disposizioni impartite dalla Banca ai fini dell' "adeguata verifica" della clientela e dell'eventuale segnalazione di "operazione sospetta". (*) Se il sottoscrittore del modulo/contratto è un "rappresentante" del cliente, l'incaricato deve avere verificato anche la sussistenza dei poteri di rappresentanza.


cognome, nome e visto incaricato della verifica firma/e e poteri

2 - per la dipendenza

CREM004711XDE09130101

Mandato Sepa Core Direct Debit - Autorizzazione addebito diretto in conto corrente

debitore: indicare cognome e nome/ragione sociale, residenza/sede sociale (via, n. civico, CAP, località, provincia, paese) e codice fiscale/partita IVA

			
IBAN di addebito n.	codice SWIFT (BIC)	dipendenza	data

Il sottoscritto debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato: addebiti in via continuativa un singolo addebito
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

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

Dati del Creditore

riferimento mandato	data sottoscrizione mandato	codice identificativo
		IT230010000002142420542
ragione sociale e sede legale (via, n. civico, CAP, località, provincia, paese)		
Umbrianet S.r.l. via La Louviere 2/4 06034 Foligno (PG)		

Dati del Sottoscrittore *(nel caso non coincida con il Debitore)*

cognome e nome	codice fiscale
----------------	----------------

Dettagli relativi al rapporto sottostante tra Creditore e Debitore *(indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative)*

 Eventuali soggetti per conto dei quali viene effettuato il pagamento (per pagamenti relativi ad 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
------------------------------	---

Compilare sezione sottostante se l'incasso è effettuato per conto di un altro soggetto

nome dell'effettivo creditore	codice identificativo dell'effettivo creditore	n. identificativo del contratto sottostante
descrizione del contratto		

Tipo rapporto

Dichiaro/dichiaro di rivestire la qualifica di:			
<input type="checkbox"/> cliente/i "consumatore/i" (1)	<input type="checkbox"/> cliente/i "al dettaglio"	Specificare se trattasi di: <input type="checkbox"/> ente senza scopo di lucro <input type="checkbox"/> professionista/artigiano (2) <input type="checkbox"/> micro-impresa (3)	<input type="checkbox"/> altro/i cliente/i
(1) la persona fisica che agisce per scopi estranei all'attività imprenditoriale e commerciale eventualmente svolta; 2) la persona fisica che svolge attività professionale o artigianale; 3) l'impresa che occupa meno di 10 addetti e realizza un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di EUR.			

Prendo/prendiamo atto che:

- il presente Mandato SEPA (di seguito anche solo il "Mandato") è regolato da tutte le norme applicabili del Contratto di Conto corrente e servizi Collegati da me/noi sottoscritto (ad es. dalle norme previste dal Contratto Quadro PSD) che formano parte integrante e sostanziale del Mandato;
- il presente Mandato è distinto e separato dal contratto sottostante al quale si riferisce (ossia tra il Pagatore ed il Beneficiario) e che la banca del Beneficiario e quella del Pagatore non sono parti del contratto che vincola il Beneficiario e il Pagatore;
- la Banca addebiterà il Conto di Pagamento del Pagatore solo se lo stato del conto del medesimo lo consente.

Inoltre, dichiaro/dichiaro e riconosco/riconosciamo che la Banca, prima della sottoscrizione del Contratto di Conto corrente e servizi Collegati da me/noi sottoscritto, mi/ci ha fornito le informazioni generali preliminari previste dalla Normativa PSD, mediante consegna di una copia completa del testo contrattuale idoneo per la stipula. Le condizioni economiche applicate sono riportate nel documento di sintesi che dichiaro/dichiaro di aver ricevuto, di conoscere ed accettare.

firma debitore o suo delegato/rappresentante 

Il sottoscritto, in qualità di incaricato per l'adempimento agli obblighi di cui al D. Lgs. n. 231/2007 e, in particolare, dell'identificazione della clientela, dichiara, sotto la propria responsabilità, che le firme apposte sul presente documento sono state apposte personalmente dal cliente/rappresentante del cliente (*). Il sottoscritto dichiara altresì di avere verificato l'autenticità dei dati, delle informazioni e delle generalità riportate sullo stesso modulo/contratto. Il sottoscritto, infine, dichiara altresì di aver adempiuto esattamente alle disposizioni impartite dalla Banca ai fini dell' "adeguata verifica" della clientela e dell'eventuale segnalazione di "operazione sospetta". (*) Se il sottoscrittore del modulo/contratto è un "rappresentante" del cliente, l'incaricato deve avere verificato anche la sussistenza dei poteri di rappresentanza.

cognome, nome e visto incaricato della verifica firma/e e poteri
--

2 - per la dipendenza

CREM004721XDE09130101