

VARIAZIONE DELLE COORDINATE BANCARIE DI ADDEBITO DEL PAGAMENTO RATEALE FINANZIAMENTO  
ARTIGIANCREDITO SOC. COOP.

FINANZIAMENTO N. \_\_\_\_\_ (RIFERIMENTO DEL MANDATO SEPA)

INTESTATO A: \_\_\_\_\_ (DEBITORE)  
(denominazione/ragione sociale/professionista)

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ ; Partita Iva : \_\_\_\_\_

Numero cellulare per eventuali comunicazioni: \_\_\_\_\_

**CREDITORE: ARTIGIANCREDITO SOC COOP**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(nome e cognome e codice fiscale)

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'Intestatario del finanziamento, con riferimento all'autorizzazione permanente di addebito in conto, sottoscritta all'atto della stipula del contratto di finanziamento sopra evidenziato, **COMUNICA di avere sottoscritto con la sotto indicata Banca un nuovo contratto ed a tal fine,**

**CHIEDE**

**di modificare le coordinate bancarie di addebito delle rate del finanziamento, come segue:**

Banca \_\_\_\_\_ Filiale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Data sottoscrizione contratto con la Banca: \_\_\_\_\_

COORDINATE BANCARIE DEL CONTO DA ADDEBITARE:

CIN \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ NUMERO CONTO \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto debitore autorizza: - Il Creditore Artigiancredito Soc. Coop. a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa. - 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 valenze 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.

Allegati obbligatori: copia leggibile della carta d'identità.

Data \_\_\_\_\_ Firma intestatario finanziamento \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** il nuovo conto corrente deve essere obbligatoriamente intestato al titolare del finanziamento.

Tutti i dati e gli allegati richiesti sono obbligatori. La mancanza di uno qualsiasi di essi non consentirà di effettuare l'operazione.

Il presente modulo e gli allegati richiesti dovranno essere inviati con firma autografa via posta, in originale, all'indirizzo di Artigiancredito Soc. Coop. – sede secondaria Via Brugnoli, 6 – 40122 Bologna oppure firmati digitalmente inviati con PEC [19500@actliscertymail.it](mailto:19500@actliscertymail.it)