

PROPOSTA DI CONTRATTO INFOSTRADA - SCHEDA ANAGRAFICA

CODICE CLIENTE
(a cura di WIND Telecomunicazioni S.p.A.)

CODICE CONTRATTO N P L N F 1 1 0 0 0 3 0 0 8 0

Dati del Cliente

Ragione Sociale _____
 Indirizzo (Via, ecc.) _____ n° _____
 Città/Località _____ Provincia _____ CAP _____
 Recapito telefonico _____ / _____ Fax _____ / _____
 E-mail _____ (indirizzo di posta elettronica cui saranno inviate tutte le comunicazioni. Obbligatorio con richiesta di servizio ADSL)
 Partita IVA _____ Codice Fiscale _____
 Tipo fatturazione Unica Per sede Dettaglio chiamate gratuito
 Nominativo invio Conto Telefonico _____

Agevolazioni / Esenzioni Fiscali

Si allegano i documenti necessari

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

CARTA DI CREDITO

CARTASI BANKAMERICARD VISA/MASTERCARD AMEX DINERS CARTA AURA

Numero _____ Scadenza _____ / _____

Titolare (indicare cognome e nome solo se diversi dall'Intestatario del Contratto)
 Cognome _____ Nome _____

Il Titolare della carta di credito a margine autorizza Infostrada del gruppo WIND Telecomunicazioni S.p.A. (di seguito "Wind") a inviare, direttamente o indirettamente, disposizioni di Addebito Continuo all'Emitente della carta di credito relative alle fatture periodiche emesse da Wind. Il sottoscritto autorizza sin d'ora Wind ad utilizzare l'indirizzo sulla nuova carta che dovesse ricevere a seguito di sostituzione di quella attualmente in suo possesso e si impegna, in caso di qualunque variazione del rapporto con l'Emitente dovuta, ad esempio a smarrimento, sostituzione della carta, revocazione del rapporto, ecc., a darne pronta comunicazione a Wind. Il sottoscritto riconosce sin d'ora a Wind, qualora la carta di credito risultasse invalidata dall'Emitente, il diritto di emettere una fattura anticipata con addio immediato sulla carta di credito nonché di modificare le modalità di pagamento.

Firma del Titolare della carta di credito

RID - Autorizzazione permanente di addebito in c/c

Paese _____ CIN _____ ABI _____ CAB _____ Numero C/C _____
 IBAN _____
 Azienda creditrice 0 6 6 7 9 1 Codice di domiciliazione _____

Nome Banca/Poste _____
 Agenzia/Filiale/Ufficio Postale _____
 Indirizzo (Via, ecc.) _____ n° _____
 Città/Località _____ Provincia _____ CAP _____

Dati Sottoscrittore Modulo RID

Cognome _____ Nome _____
 Indirizzo (Via, ecc.) _____ n° _____
 Località _____ Provincia _____
 Codice fiscale Sottoscrittore Modulo RID _____

Il Sottoscrittore del modulo/Debitore autorizza la Banca/Poste presso la quale è aperto il c/c identificato dall'IBAN sopra riportato ad addebitare sul c/c stesso, nella data di scadenza indicata dall'Azienda creditrice, tutti gli addebiti diretti RID inviati dalla stessa Azienda creditrice e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate (o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda), a condizione che vi siano sul c/c da addebitare disponibilità sufficienti al momento dell'esecuzione dell'operazione di addebito. Il Sottoscrittore del modulo/Debitore ha diritto di revocare il singolo addebito diretto RID entro il giorno lavorativo precedente la data di scadenza indicata dall'Azienda creditrice e di chiedere il rimborso di un addebito diretto RID autorizzato entro 8 settimane (per consumatori) ovvero entro 5 gg. lavorativi (per non consumatori) dopo la data di addebito, secondo gli accordi ed alle condizioni previsti nel contratto del conto corrente e senza spesa, dal presente accordo, mediante revoca dell'autorizzazione. La Banca/Poste del Sottoscrittore del modulo/Debitore ha facoltà di recedere dal presente accordo con un preavviso non inferiore a due (2) mesi, da darne mediante comunicazione scritta, fatte salve eventuali ulteriori disposizioni previste nel Contratto di conto corrente. Il Sottoscrittore del modulo/Debitore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel medesimo contratto di conto corrente. In precedenza sottoscritto fra il debitore e la Sua Banca/Posta, o in mancanza le condizioni rese pubbliche presso gli sportelli della Banca/Poste e tempo per tempo vigenti. Per quanto non espressamente previsto dal presente accordo, sono applicabili le norme del contratto di conto corrente di cui il presente accordo forma parte integrante.

Firma del Sottoscrittore del Modulo RID/Debitore

BOLLETTINO POSTALE (personalizzato che riceverete unitamente al Conto Telefonico) Contributo: 20,00 euro + IVA per sede (U.T.)

Spedizione Conto Telefonico (Se diversi da quelli indicati in "Dati dell'Azienda", compilare con i dati richiesti)

C/o _____
 Indirizzo (Via, ecc.) _____ n° _____
 Città/Località _____ Provincia _____ CAP _____

Dati del Legale Rappresentante o del Delegato

Posizione in Azienda _____
 Cognome _____ Nome _____ Sesso F M
 Data di nascita _____ / _____ / _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____
 Codice fiscale _____
 Documento d'identità CI PAT PASS Numero documento _____
 Rilasciato da Comune Questura di _____ Prov. _____ In data _____

Firma _____
 Data _____ Firma dell'Intestatario Infostrada (per esteso e leggibile)

Codice (codice) District Manager (nome)

Codice Subagente

Ed. Settembre 2011 - Cod. 203359

Copia per Wind Telecomunicazioni S.p.A.