

MODULO A



luogo, data.....
 Telecom Italia S.p.A c/o ABRAMO CUSTOMER CARE S.p.A.
 Casella Postale n. 500
 88900 CROTONE

Gestore della carta di credito (solo circuiti VISA, MASTERCARD e DINERS)

Spettabile:

CARTASI TOPCARD

CARTAMONETA BANKAMERICARD

ALTRI CIRCUITI VISA/MASTERCARD

DINERS AMEX

Indicare il nome della Carta di Credito:.....

Autorizzazione permanente di addebito su Carta di Credito per richieste di incasso utenze

AZIENDA FORNITRICE				NUMERO TELEFONICO ASSEGNATO ALL'UTENZA A CURA DELL'AZIENDA FORNITRICE											
				Prefisso				N. telefono							

NUMERO DELLA CARTA DI CREDITO												SCADENZA CARTA			

INTERSTAZIONE E INDIRIZZO DEL TITOLARE DELL'UTENZA COGNOME: _____ NOME: _____ INDIRIZZO: _____ CAP: _____ LOCALITA': _____ COMUNE: _____ RECAPITO TEL _____ CODICE FISCALE _____ P.IVA: _____																INTERSTAZIONE DEL TITOLARE DELLA CARTA _____ _____ _____ _____															
DATI IDENTIFICATIVI DELL'UTENZA Codice Fiscale																															

ADESIONE

___ SOTTOSCRITTO ___ AUTORIZZA TELECOM ITALIA A RICHIEDERE, TRAMITE L'AZIENDA DELLA CARTA DI CREDITO, I PAGAMENTI DELLE FATTURE PERIODICHE RELATIVE ALL'UTENZA SOPRA RIPORTATA, ADDEBITANDO IL CORRISPONDENTE IMPORTO SULLA CARTA DI CREDITO SOPRAINDICATA. DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE L'AZIENDA GESTORE DELLA CARTA DI CREDITO ASSUME L'INCARICO DEL PAGAMENTO DELLA CITATA FATTURA, CHE TELECOM ITALIA INVIERA' DIRETTAMENTE AL CLIENTE, A CONDIZIONE CHE, AL MOMENTO DEL PAGAMENTO, NON SIANO INTERVENUTI MOTIVI DI INIBIZIONE DEL SERVIZIO DA PARTE DELL'AZIENDA GESTORE STESSA. IN TAL CASO, L'INCARICO DI PAGAMENTO DELLE CITATE FATTURE, ANCHE SE GIA' MUNITE DELL'APPOSITA DICITURA A SOVRASTAMPA, SI INTENDERA' AUTOMATICAMENTE REVOCATO CON EFFETTO IMMEDIATO E CONSEGUENTEMENTE L'AZIENDA GESTORE RESTERA' ESONERATA DA OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITA' INERENTE AL MANCATO PAGAMENTO. RESTA INTESO CHE, NELLA FATTISPECIE, IL PAGAMENTO STESSO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO A TELECOM ITALIA DIRETTAMENTE A CURA DEL CLIENTE.

PRENDE ATTO CHE IL PRESENTE MODULO NON E' LEGATO ALLA CARTA DI CREDITO SUINDICATA MA POTRA' ESSERE INTERAMENTE APPLICATO ALLE EVENTUALI CARTE DI CREDITO CHE DOVESSERO ESSERE EMESSE DALL'AZIENDA GESTORE, SU SUA ESPLICITA RICHIESTA, IN SOSTITUZIONE DELLA CARTA DI CREDITO SOPRA INDICATA.

PRENDE PURE ATTO CHE OVE INTENDA ECCEZIONALMENTE SOSPENDERE IL PAGAMENTO DI UNA FATTURA, DOVRA' DARE IMMEDIATO AVVISO ALL'AZIENDA GESTORE DI NON EFFETTUARE IL PAGAMENTO E CHE, DA PARTE DELL'AZIENDA STESSA, POTRA' ESSERE DATO SEGUITO AL PREDETTO AVVISO SOLO SE QUEST'ULTIMO LE PERVERRA' IN TEMPO UTILE PER POTER PROVVEDERE IN CONFORMITA'. PRENDE ALTRESI' ATTO CHE TELECOM ITALIA E L'AZIENDA GESTORE SI RISERVANO IL DIRITTO DI RECEDERE IN OGNI MOMENTO DELL'INCARICO, ANCHE A SEGUITO DI SOSPENSIONE IMMOTIVATA, O MANCATO PAGAMENTO ANCHE DI UNA O PIU' FATTURE.

E' PARIMENTI A CONOSCENZA CHE TELECOM ITALIA E L'AZIENDA GESTORE NON RISPONDONO DELLE CONSEGUENZE DERIVANTI DA CAUSE AD ESSE NON IMPUTABILI FRA LE QUALI SI INDICANO, A TITOLO PURAMENTE ESEMPLIFICATIVO, QUELLE DIPENDENTI DA SCIOPERI ANCHE DEL PROPRIO PERSONALE E DA DISSERVIZI IN GENERE) E DA OGNI IMPEDIMENTO OD OSTACOLO DI FORZA MAGGIORE CHE NON POSSA ESSERE SUPERATO CON L'ORDINARIA DILIGENZA.

FIRMA _____

DICHIARA DI APPROVARE SPECIFICAMENTE, AI SENSI DELL'ART. 1341, SECONDO COMMA COD.CIV., LA CLAUSOLA DI CUI ALLA TERZA FRASE DEL PRIMO CAPOVERSO (REVOCA AUTOMATICA IN CASO DI INIBIZIONE DAL SERVIZIO), QUELLA DI CUI ALLA SECONDA FRASE DEL TERZO CAPOVERSO (DIRITTO DI RECESSO) E QUELLA DI CUI AL QUARTO CAPOVERSO (SCARICO DI RESPONSABILITA').

FIRMA _____

REVOCA

___ SOTTOSCRIT ___ REVOCA L'ORDINE DI PAGAMENTO, MEDIANTE ADDEBITO DULLA CARTA DI CREDITO IN OGGETTO, DELLE FATTURE RELATIVE ALL'UTENZA SOPRA RIPORTATA.

FIRMA _____

COMPILARE IN STAMPATELLO IN OGNI PARTE
LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO

Per maggiori informazioni vai sul sito www.119.it oppure www.tim.it

