

|                                                                                  |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA - Schema CORE</b>                           | <b>Mod. SEPA</b><br>Rev. 0 del 04/2019 |
| Modulo per attivare o revocare la domiciliazione bancaria o postale delle utenze |                                        |

|                                                  |                                                           |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Creditore</b>                                 | Helios S.p.A. via Fuorni di Sotto 19, 84131, Salerno (Sa) |
| <b>CID (Codice Identificativo del Creditore)</b> | IT450010000004468130655                                   |

| Riferimento del mandato   |            |                                                                              |
|---------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Codice Azienda SIA</b> | <b>CTU</b> | <b>Codice assegnato dall'azienda creditrice al debitore (codice cliente)</b> |
| A U S 0 7                 | 1          |                                                                              |

Il Codice assegnato dall'azienda creditrice al debitore (codice cliente) è reperibile nella prima pagina della fattura Helios Energia, in alto a sinistra

|                        |  |                             |  |
|------------------------|--|-----------------------------|--|
| <b>Codice IBAN (*)</b> |  | <b>Codice Swift/BIC (1)</b> |  |
|------------------------|--|-----------------------------|--|

| Debitore (titolare del conto corrente che può essere diverso dall'intestatario del contratto) |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Cognome e nome (*)</b>                                                                     |  |
| <b>Indirizzo</b>                                                                              |  |
| <b>CAP e Comune</b>                                                                           |  |
| <b>Paese</b>                                                                                  |  |
| <b>Codice fiscale/partita IVA (*)</b>                                                         |  |

| Soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento (intestatario contratto) |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Cognome e nome</b>                                                               |  |
| <b>Indirizzo</b>                                                                    |  |
| <b>CAP e Comune</b>                                                                 |  |
| <b>Paese</b>                                                                        |  |
| <b>Codice fiscale/partita IVA</b>                                                   |  |

| Sottoscrittore del modulo (2)(3) |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Cognome e nome</b>            |  |
| <b>Codice Fiscale</b>            |  |

(1) Il Codice Swift/BIC è da compilare solo se l'IBAN non inizia con IT.

(2) Riquadro da compilare obbligatoriamente nel caso in cui il Sottoscrittore del Mandato e il Debitore non coincidano.

(3) Se il titolare del cc è diverso dall'intestatario della fornitura in oggetto, è richiesto l'invio di copia del relativo documento d'identità.

| <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZZAZIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| <b>Tipo pagamento: RICORRENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                             |  |
| La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a Helios S.p.A. a richiedere alla Banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla Banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Helios S.p.A. |  |                             |  |
| Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi e alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 (otto) settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.         |  |                             |  |
| <b>Luogo e data (*)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>Firma sottoscrittore</b> |  |

(\*) Dato obbligatorio.

| <input type="checkbox"/> <b>REVOCA</b>                                                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| Il sottoscrittore revoca il mandato permanente di addebito in c/c in oggetto degli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice sopra riportate o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda. |  |                             |  |
| <b>Luogo e data</b>                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>Firma sottoscrittore</b> |  |