

DATI IDENTIFICATIVI DEL PRESTATORE DI SERVIZI DI PAGAMENTO (PSP)

PSP LINK FINANZIARIA S.r.L.
Sede Legale Via Ostiense 131/L, 00154 ROMA

DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE

Cognome e Nome/Ragione Sociale
Codice Fiscale _____
IBAN

Il Sottoscritto autorizza Link Finanziaria S.r.L. a disporre sul conto corrente da sopra indicato addebiti in via continuativa ed il Prestatore di Servizi di Pagamento (di seguito "PSP") ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni dalla stessa impartite. Il rapporto con il PSP è regolato dal contratto stipulato dal firmatario con il PSP stesso.

Chiede altresì che l'importo e la data di pagamento concordati rimangano invariati.
Il firmatario ha facoltà di richiedere al PSP il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto stabilito nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito.

TITOLARE DEL CONTRATTO DI FINANZIAMENTO
(Da compilare solo se il sottoscrittore non coincide con il titolare del conto corrente)

Cognome e Nome:
Codice Fiscale

_____, li _____
(Luogo) (Data)

(Firma)

A titolo esemplificativo, possono essere PSP le banche, Poste Italiane S.p.A., gli istituti di moneta elettronica e gli istituti di pagamento autorizzati.

Inviare il presente modulo compilato in ogni sua parte, insieme alla fotocopia fronte/retro di un documento d'identità valido, all'indirizzo e-mail servizioclienti@linkfinancial.eu