

## AUTORIZZAZIONE PER L'ADDEBITO IN CONTO CORRENTE SEPA CORE DIRECT DEBIT

Al presente modulo è obbligatorio allegare copia fronte e retro del Documento d'Identità.  
La richiesta potrà essere accettata solo se il modulo sarà compilato in ogni sua parte dal titolare del conto corrente sul quale viene richiesto l'addebito o da soggetto delegato ad operare sul conto corrente.

L'autorizzazione viene rilasciata dal Socio (in seguito Debitore) della Cassa Integrativa di Mutuo Soccorso Ferrovie Nord Milano (in seguito Creditore).

### DATI IDENTIFICATIVI DEL SOCIO

Codice aderente / CID .....  
Cognome Nome: .....  
Codice Fiscale: .....  
Numero di telefono: .....  
E-mail: .....

### DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE

Cognome Nome:  
Codice Fiscale:  
IBAN conto corrente:

### DATI IDENTIFICATIVI DEL CREDITORE

Codice Identificativo del Creditore: IT34ZZZ0000080031150156  
Ragione Sociale: Cassa Integrativa di Mutuo Soccorso Ferrovie Nord Milano  
Codice Fiscale: 80031150156  
Sede legale: Piazzale Luigi Cadorna, 14 - 20123 Milano

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione alla Cassa Integrativa di Mutuo Soccorso Ferrovie Nord Milano a disporre, sul conto corrente sopra indicato, addebiti in via continuativa relativi ai contributi di iscrizione alla Cassa stessa secondo quanto previsto dal vigente Statuto.  
In caso di mancato pagamento esso dovrà essere effettuato direttamente dal Debitore.  
Il rapporto con la banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la banca stessa.  
Il Debitore ha il diritto di ottenere il rimborso dalla propria banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso il rimborso devono essere richiesto entro e non oltre otto settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.  
I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla banca.

.....  
Luogo e data Firma del titolare del conto corrente per richiesta addebito

La Segreteria della Cassa Integrativa FNM è a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento al telefono numero 02.8511.4700.

Trasmettere il modulo e copia del documento d'identità tramite email a [cassaintegrativafnm@cassaintegrativafnm.it](mailto:cassaintegrativafnm@cassaintegrativafnm.it)