



RICHIESTA RATE

VERSIONE SCARICABILE DAL CLIENTE

Il presente documento debitamente compilato e firmato deve essere inoltrato via e-mail a richiestarate@etraspa.it, unitamente alla copia fotostatica, non autenticata, del documento d'identità in corso di validità.

COD. CLIENTE N.		COD. SERVIZIO N.	
		COD. SERVIZIO N.	
INTESTATARIO CONTRATTO:			
CODICE FISCALE:		PARTITA IVA:	
INDIRIZZO DI RECAPITO VALIDO:			
IL SOTTOSCRITTO:			
CODICE FISCALE:			
TELEFONO:		E-MAIL:	
IN QUALITA' DI:	<input type="checkbox"/> Intestatario del contratto		
	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante		
	<input type="checkbox"/> Delegato dall'intestatario (si allega delega valida)		
SOTTOSCRIZIONE DOMICILIAZIONE BANCARIA/POSTALE: si allega modulo SEPA			
CONDIZIONI:			
<ul style="list-style-type: none">• Il Cliente riconosce espressamente il debito totale a lui riconducibile definito dall'ufficio competente.• Si precisa che, nelle bollette successive, verranno addebitati gli interessi di mora, così come previsto nei rispettivi Regolamenti di servizio in vigore.• L'istruttoria autorizzativa sarà curata dall'ufficio competente Amministrazione Vendite / Contenzioso Crediti.• L'accettazione della presente richiesta verrà formalizzata con apposito documento che la S.V. dovrà sottoscrivere per accettazione, pena nullità dell'accordo stesso.• Si precisa che nel caso di mancato pagamento, anche di una sola rata, il piano di rateizzazione verrà annullato senza ulteriore preavviso, facendo decadere qualsiasi accordo, ripristinando le azioni di recupero del credito.• Si precisa che, se il Cliente non accetta le condizioni proposte la domiciliazione rimarrà attiva fino alla sua revoca.• Il Cliente si impegna a pagare regolarmente i documenti che perverranno successivamente alla sottoscrizione della presente e del piano di rientro.			
MODALITA' DI PAGAMENTO ACCONTO (a seguito accordi formalizzati con l'ufficio preposto)			
BONIFICO: ETRA SPA – c/o MPS - Monte dei Paschi di Siena - Agenzia di Cittadella			
IBAN: IT68 U010 3062 5220 0000 1406 722			
CONTO CORRENTE POSTALE: n. 62071956.			
Nella causale indicare: "acconto RATE cod. cliente n....."			
Si prega di inviare via fax al n. 0424/257841 o via e-mail a recuperocrediti@etraspa.it la ricevuta attestante il pagamento.			
Data _____		Il Cliente _____	