HERAcomm
Società del Gruppo Hera

società erogatrice del servizio:
HERA COMM s.r.l.
socio unico Hera S.p.A.
Società soggetta alla direzione e al coordinamento di Hera S.p.A.

Sede: Via Molino Rosso 8
40026 Imola (BO)
C.F./P. IVA Reg. Imp. BO 02221101203
Capitale Sociale i.v. € 53.536.987,42

SERVIZIO A MERCATO LIBERO

PAGAMENTO E INVIO DELLA BOLLETTA

MODALITA' DI PAGAMENTO

☐ Bollettino postale ☐ Autorizzazione per l'addebito su conto corrente bancario/postale delle disposizioni SEPA CORE DIRECT DEBIT
(compilare di seguito nel caso si sia scelta questa modalità)

Riferimento mandato _____
(DA COMPILARE A CURA DI HERA COMM)

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a HERA SPA, anche per conto di HERA COMM, a richiedere alla Banca del Titolare/Delegato del c/c l'addebito in conto corrente, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), di tutti gli ordini di incasso elettronici.

Cognome e Nome/Ragione sociale del Cliente _____

Indirizzo di residenza/Sede legale Cliente _____

Titolare del conto corrente:

IBAN _____
PAESE CIN IBAN CIN ABI CAB NUMERO CONTO CORRENTE

Banca..... Agenzia .....

Comune..... Provincia ____ CAP _____

Codice Fiscale del sottoscrittore delegato ad operare su c/c _____

Ragione sociale del Creditore HERA SPA

Codice identificativo del Creditore IT360010000042455203760

Sede legale VIALE BERTI PICHAT 24 40127 BOLOGNA

Il sottoscritto, come sopra identificato autorizza:

- Hera SpA, anche per conto di Hera Comm, a disporre sul conto corrente sopra indicato:

☒ Addebiti in via continuativa

☐ Un singolo addebito

- La Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite da Hera SpA, anche per conto di Hera Comm

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Cliente con la Banca stessa.
Eventuali richieste di rimborso di operazioni autorizzate devono essere richieste dal sottoscrittore alla propria Banca entro e non oltre 8 settimane dopo la data di addebito.

Data..... Firma del legale rappresentante.....

Agenzia.....

MODALITA' DI INVIO

☐ Bolletta per e-mail Indirizzo e-mail.....

Selezionando la casella ed indicando un indirizzo e-mail valido, il cliente autorizza Hera Comm s.r.l. ad inviare le bollette riferite al normale ciclo di fatturazione esclusivamente tramite posta elettronica. Tale modalità verrà estesa a tutti i servizi attivi con Gruppo Hera, fatturati tramite bolletta unica. Le restanti comunicazioni saranno inviate in modalità cartacea.

Agente.....

Data..... Firma del legale rappresentante.....