

**AUTORIZZAZIONE PERMANENTE  
 DI ADEBITO IN CONTO PER RICHIESTE DI INCASSO**
**Modulo R.I.D.**

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE E INDIRIZZO DELL'AZIENDA CREDITRICE

**Euler Hermes SIAC S.p.A.**  
 Via R. Matarazzo 19 - 00139 ROMA  
 Fax +39 06.87289.934

TIMBRO INTERMEDIARIO

 ① RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO **Euler Hermes SIAC**

MOTIVO INCASSO: Premi d'Assicurazione e Fatture

**Polizza Assicurativa N** .....

**Polizza Assicurativa N** .....

Denominazione o Ragione Sociale e Indirizzo della Banca del Debitore ⑤

FILIALE DI ..... AGENZIA N .....

INDIRIZZO .....

 ② (Riservato all'Intermediario **Euler Hermes SIAC**)

 AZIENDA  
 CREDITRICE

 CODICE ASSICURATO **Euler Hermes SIAC**
**308654**

(Riservato all'Assicurato) ⑥

COORDINATE BANCARIE DEL CONTO DA ADEBITARE

PAESE	CIN €	CIN	ABI (5)	CAB (5)	CONTO (12)

 ③ **DATI RELATIVI AL DEBITORE**

Sottoscrittore del Modulo

Nome e Cognome .....

Indirizzo .....

Località .....

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Intestatario del Conto Corrente

Timbro Società comprensivo di Codice Fiscale e Partita IVA

Il sottoscrittore autorizza la Banca a margine ad addebitare sul Conto corrente indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata dell'iniziativa del creditore (fermestando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate (o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda), a condizione che vi siano disponibilità sufficienti e senza necessità per la Banca di inviare la relativa contabile di addebito.

**Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi all'addebito entro:**

data di scadenza o data prorogata dal creditore  ovvero 5 gg. lavorativi dopo data scadenza o data prorogata dal creditore  
 (Non ammesso nel caso di Utenze)

Le parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con un preavviso pari a quello previsto nel contratto di Conto corrente per il recesso da quest'ultimo rapporto, da darsi mediante comunicazione scritta.

Il sottoscrittore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di Conto corrente, in precedenza sottoscritto fra le parti, o comunque rese pubbliche presso gli sportelli della Banca e tempo per tempo vigenti.

Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicabili le "Normeche regolano i Conti correnti di corrispondenza e servizi connessi" a suo tempo sottoscritte dalle parti, che formano parte integrante del presente contratto.

Luogo e Data

(Firma Sottoscrittore) ⑦

In caso di revoca, contattare direttamente Euler Hermes SIAC via fax (+39 06 87392.934) o a mezzo posta (**Euler Hermes SIAC S.p.A.** Direzione Contabilità e Finanza - Via Raffaello Matarazzo, 19 - 00139 Roma) indicando il N. di polizza.

Luogo e Data

(Firma Sottoscrittore) ⑧

**Euler Hermes SIAC S.p.A.**  
 Società con unico socio, soggetta a direzione e coordinamento da parte di Euler Hermes S.A., capogruppo del gruppo assicurativo Euler Hermes SIAC iscritto all'Albo Gruppi ISVAP al n. 016.

Sede Legale e Direzione Generale  
 Via R. Matarazzo, 19 - 00139 Roma (Italia)  
 Tel. +39 068700.1 - Fax +39 068700.7000  
 www.eulerhermes.com

Cap. Soc. € 28.000.000 int. versato  
 Reg. Soc. N. 651-27 Tribunale di Roma  
 C.C.I.A.A. Roma - R.E.A. N. 42901  
 C. F. 80145410587 - P. IVA 02128831001

Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Autorizzazione della Direzione Regionale delle Entrate per il Lazio n. 769/97 del 20/02/1997. Impresa autorizzata all'esercizio dell'assicurazione e riassicurazione nei rami credito e gestione. Iscrizione albo Gruppi Assicurativi ISVAP n. 016, iscrizione albo Imprese Assicurazione ISVAP n. 1.00020 Decreti del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 14 aprile 1948 e N. 15859 del 26/11/1984.



## GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEI CAMPI OBBLIGATORI MODULO R.I.D.

Al fine di rendere più chiara la compilazione del modulo R.I.D., Vi proponiamo una breve guida per il corretto inserimento dei dati.

A tal fine, sarà sufficiente seguire i numeri di riferimento associati ai campi obbligatori.

Raccomandiamo all'intermediario di seguire la compilazione del modulo direttamente con l'assicurato.

- Campi da riempire a cura dell'Intermediario

CAMPO	OGGETTO
<b>1</b>	inserire il numero di polizza (o delle polizze) per la quale è richiesta l'attivazione della procedura RID
<b>2</b>	inserire il codice anagrafico <b>Euler Hermes SIAC</b> dell'Assicurato
<b>4</b>	apporre il timbro dell'intermediario completo della denominazione sociale del proponente (sostitutiva della lettera di richiesta di attivazione procedura RID)

- Campi da riempire a cura dell'Assicurato

CAMPO	OGGETTO
<b>3</b>	Il sottoscrittore del modulo deve essere sempre persona fisica. Nel caso di Conto corrente intestato a persona giuridica coincide con soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di Conto corrente intestato a persona fisica coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.
<b>5</b>	inserire i dati della banca dell'assicurato che effettuerà il pagamento
<b>6</b>	inserire, nell'ordine, il CIN, il codice ABI (5 campi numerici), il codice CAB (5 campi numerici) e il numero di Conto corrente della banca di addebito (12 campi alfanumerici)
<b>7</b>	apporre la firma di sottoscrizione

**SIAC Services S.r.l.**

Società con unico socio. Società soggetta a direzione e coordinamento da parte della Euler Hermes SIAC S.p.A.

Sede Legale  
Via R. Matarazzo, 19 - 00139 Roma (Italia)  
Tel. +39 0687001 - Fax +39 0687201.026  
Internet: www.eulerhermes.com

Capitale Sociale  
€ 3.000.000 i. v.  
Interamente partecipata da Euler Hermes SIAC S.p.A.  
Trib. Roma Reg. Soc. n. 3115-94  
C.C.I.A.A. - Roma - R.E.A. 791320  
C. F. e P. IVA IT 04674951001  
U.I.C. 30305 - A.B.I. 322495

Imposta di bollo assolta in modo virtuale.  
Autorizzazione della Direzione Regionale delle Entrate per il Lazio n. 770/97 del 20/02/1997.

Licenza di Agenzia d'affari per il recupero dei crediti conto terzi rilasciata il 22/03/2000.

A company of **Allianz** 


**AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADEBITO IN CONTO PER RICHIESTE DI INCASSO**

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE E INDIRIZZO DELL'AZIENDA CREDITRICE

**SIAC Services s.r.l.**  
Via R. Matarazzo 19 - 00139 ROMA  
Fax +39 06.87289.934

**Modulo R.I.D.**

TIMBRO INTERMEDIARIO

① RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO <b>SIAC Services</b>	
MOTIVO INCASSO: Fatture	
<b>Polizza Assicurativa Euler Hermes SIAC</b>	N .....
	N .....

Denominazione o Ragione Sociale e Indirizzo della Banca del Cliente ⑤	
.....	
FILIALE DI .....	AGENZIA N .....
INDIRIZZO .....	

② (Riservato all'Intermediario <b>SIAC Services</b> )	
AZIENDA CREDITRICE	CODICE CLIENTE <b>SIAC Services</b>
<b>866994</b>	.....

⑥ (Riservato all'Assicurato)					
COORDINATE BANCARIE DEL CONTO DA ADEBITARE					
PAESE	CIN €	CIN	ABI (5)	CAB (5)	CONTO (12)
.....	.....	.....	.....	.....	.....

③ <b>DATI RELATIVI AL CLIENTE</b>	
Sottoscrittore del Modulo	Intestatario del Conto Corrente
Nome e Cognome .....	Timbro Società comprensivo di Codice Fiscale e Partita IVA
Indirizzo .....	
Località .....	
Codice Fiscale	.....

<b>ADESIONE</b>	<p>Il sottoscrittore autorizza la Banca a margine ad addebitare sul Conto corrente indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata dell'iniziativa del creditore (fermarestando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate (o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda), a condizione che vi siano disponibilità sufficienti e senza necessità per la Banca di inviare la relativa contabile di addebito.</p> <p><b>Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi all'addebito entro:</b></p> <p><input type="checkbox"/> data di scadenza o data prorogata dal creditore <input checked="" type="checkbox"/> ovvero 5 gg. lavorativi dopo data scadenza o data prorogata dal creditore <b>(Non ammesso nel caso di Utenze)</b></p> <p>Le parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con un preavviso pari a quello previsto nel contratto di Conto corrente per il recesso da quest'ultimo rapporto, da darsi mediante comunicazione scritta.</p> <p>Il sottoscrittore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di Conto corrente, in precedenza sottoscritto fra le parti, o comunque rese pubbliche presso gli sportelli della Banca e tempo per tempo vigenti.</p> <p>Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicabili le "Norme che regolano i Conti correnti di corrispondenza e servizi connessi" a suo tempo sottoscritte dalle parti, che formano parte integrante del presente contratto.</p>
	.....
	.....
	..... (Firma Sottoscrittore) ⑦

<b>REVOCA</b>	<p>In caso di revoca, contattare direttamente <b>SIAC Services</b> via fax (+39 06 87392.934) o a mezzo posta (<b>SIAC Services</b> Direzione Contabilità e Finanza - Via Raffaello Matarazzo, 19 - 00139 Roma) indicando il N. di polizza <b>Euler Hermes SIAC S.p.A.</b></p>
	..... (Firma Sottoscrittore) ⑧

**SIAC Services S.r.l.**

Società con unico socio. Società soggetta a direzione e coordinamento da parte della Euler Hermes SIAC S.p.A.

Sede Legale  
Via R. Matarazzo, 19 - 00139 Roma (Italia)  
Tel. +39 068700.1 - Fax +39 0687201.026  
Internet: www.eulerhermes.com

Capitale Sociale  
€ 3.000.000 i. v.  
Interamente partecipata da Euler Hermes SIAC S.p.A.  
Trib. Roma Reg. Soc. n. 3115-94  
C.C.I.A.A. - Roma - R.E.A. 791320  
C. F. e P. IVA IT 04674951001  
U.I.C. 30305 - A.B.I. 322495

Imposta di bollo assolta in modo virtuale.  
Autorizzazione della Direzione Regionale delle Entrate per il Lazio n. 770/97 del 20/02/1997.

Licenza di Agenzia d'affari per il recupero dei crediti conto terzi rilasciata il 22/03/2000.

A company of **Allianz** 



## GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEI CAMPI OBBLIGATORI MODULO R.I.D.

Al fine di rendere più chiara la compilazione del modulo R.I.D., Vi proponiamo una breve guida per il corretto inserimento dei dati.

A tal fine, sarà sufficiente seguire i numeri di riferimento associati ai campi obbligatori.

Raccomandiamo all'intermediario di seguire la compilazione del modulo direttamente con il cliente.

- Campi da riempire a cura dell'Intermediario

CAMPO	OGGETTO
<b>1</b>	inserire il numero di polizza (o delle polizze) <b>Euler Hermes SIAC</b> per la quale è richiesta l'attivazione della procedura RID
<b>2</b>	inserire il codice anagrafico <b>SIAC Services</b> del Cliente
<b>4</b>	apporre il timbro dell'intermediario completo della denominazione sociale del proponente (sostitutiva della lettera di richiesta di attivazione procedura RID)

- Campi da riempire a cura del Cliente

CAMPO	OGGETTO
<b>3</b>	Il sottoscrittore del modulo deve essere sempre persona fisica. Nel caso di Conto corrente intestato a persona giuridica coincide con soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di Conto corrente intestato a persona fisica coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.
<b>5</b>	inserire i dati della banca dell'assicurato che effettuerà il pagamento
<b>6</b>	inserire, nell'ordine, il CIN, il codice ABI (5 campi numerici), il codice CAB (5 campi numerici) e il numero di Conto corrente della banca di addebito (12 campi alfanumerici)
<b>7</b>	apporre la firma di sottoscrizione