

La ditta: _____
 sede in: _____ Prov. _____ Cap. _____
 Via _____ Nr.° _____ Tel. _____ Fax _____
 Mobile _____ E-mail _____
 C.F. _____ P.IVA _____
 Spedizione fattura (indirizzo diverso/mail): _____
 Genere attività: _____ Responsabile servizio: _____
 Legale Rappresentante (firmatario): _____
 Tipo Doc. Identità(*): _____ n° _____ Scadenza _____
 (*) Da allegare copia del documento di identità:
 a decorrere dal _____ per la durata di 12 mesi, scad. _____

TIPO DI CONTRATTO

a) CONTRATTO PREPAGATO INFORMAZIONI COMMERCIALI (*)

IMPORTO PREPAGATO €	% BONUS	IMPORTO BONUS €	TOTALE DA UTILIZZARE €	IVA ____ % SU PREPAGATO €	IMPORTO DA PAGARE (IVA compresa)

b) CONTRATTO PER VENDITA PRATICHE RECUPERO CREDITI(*)

N° PRATICHE	IMPORTO PER ACQUISTO SINGOLA PRATICA €	IMPORTO TOTALE €	IVA ____ %	IMPORTO DA PAGARE (IVA compresa)

(*) Il servizio "a" e "b" diviene attivo dal giorno successivo a quello di sottoscrizione del contratto. Ogni volta che il cliente avrà esigenza di rinnovare l'importo potrà inviare una richiesta a mezzo fax/mail per importo prepagato pari o superiori a quello precedentemente sottoscritto.

• PROVVIGIONI SUL RECUPERATO

PROVVIGIONI SULL'EFFETTIVO INCASSATO	
fino a 7.500,00 €	12%
da 7.501,00 € a 20.000,00 €	10%
oltre 20.001,00 €	8%
PROVVIGIONI SUGLI INTERESSI PASSIVI INCASSATI	
Su qualsiasi importo recuperato	35%

• Note:

• PAGAMENTI:

A mezzo ASSEGNO NON TRASFERIBILE intestato a CENTRO TELEJNFORM ITALIA SRL
 Rimessa diretta ricevimento a mezzo bonifico
 Ri.Ba: gg: _____ BANCA: _____ AG.: _____
 ABI _____ CAB _____ IBAN: _____

• RINNOVO:

Automatico per uguale periodo salvo disdetta rrr almeno 60 gg. prima della scad. del presente contratto. Tariffe valida fino al 31/12/20__

Milano, _____ Timbro e Firma _____

Il firmatario dichiara di aver preso visione di tutte le condizioni contrattuali. Ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 c.c dichiara espressamente di conoscere ed accettare le "Condizioni Generali del Contratto" e per tanto accetta le clausole N°1, 2, 3,4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11.

Commissione n.: _____
 Agente: _____ Milano, _____ Timbro e Firma _____
 Capo Area: _____