

## MODULO DI ADESIONE AI SERVIZI TELEPASS FAMILY, ASSISTENZA STRADALE SOLO ITALIA E/O OPZIONE TWIN REGOLATI DAL CONTRATTO "TELEPASS FAMILY CONVENZIONATO BANCA - HOME BANKING"

### 1 IL RICHIEDENTE (di seguito anche il "Cliente")

Cognome e Nome _____		Codice Fiscale _____
Residente o domiciliato/a in via/piazza e numero civico _____		
Città _____	Provincia _____	CAP _____
Nazione _____	Cittadinanza _____	
Cellulare _____	E-mail _____	

Chiede di aderire ai servizi Telepass di seguito indicati, riservati alle sole persone fisiche munite di autovettura ad uso privato, accettando le Norme e Condizioni che stabiliscono le modalità di prestazione dei servizi stessi, come riportate di seguito (d'ora in poi il "Contratto") e dichiara che la copia del documento d'identità allegato e i dati in esso riportati sono veritieri.

### 2 MODALITÀ DI ADEBITO

#### Mandato per addebito diretto SEPA CORE

Con la sottoscrizione del presente mandato e l'adesione al Contratto, il Cliente autorizza irrevocabilmente Telepass S.p.A. a richiedere alla banca del Cliente stesso l'addebito diretto presso il proprio conto corrente, come di seguito individuato, per il pagamento dei corrispettivi e degli altri importi previsti dal Contratto e, conseguentemente, il medesimo Cliente autorizza la propria banca a procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Telepass S.p.A. Il Cliente ha 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 deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto. I dati del creditore e del debitore sono quelli sopra indicati.

Codice IBAN del conto di addebito \_\_\_\_\_ Creditor ID: IT83005000009771701001

Tipo di pagamento:  Ricorrente  Singolo

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

(firma obbligatoria per l'adesione al/ai Servizio/i)

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

### 3 SERVIZIO TELEPASS FAMILY

IL RICHIEDENTE Chiede l'attivazione del servizio Telepass Family

Targa del veicolo associato all'Apparato Telepass: \_\_\_\_\_

Targa: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_

### 4 ASSISTENZA STRADALE SOLO ITALIA

IL RICHIEDENTE  Chiede l'attivazione contestuale dell'Assistenza Stradale solo Italia sull'Apparato Telepass sopra indicato, con i costi indicati nel Contratto.

### 5 OPZIONE TWIN

IL RICHIEDENTE  Chiede l'attivazione contestuale dell'Opzione Twin con i costi indicati nel Contratto

Apparato Telepass n. \_\_\_\_\_

Targa del veicolo associato all'Apparato Telepass: \_\_\_\_\_

Nazione: \_\_\_\_\_

Codice Assistenza Stradale solo Italia (inclusa nell'Opzione Twin) n. \_\_\_\_\_

#### ACCETTAZIONE DELLE NORME E CONDIZIONI DEI SERVIZI TELEPASS FAMILY, ASSISTENZA STRADALE SOLO ITALIA E OPZIONE TWIN

Il/la sottoscritto/a dichiara (i) che i dati riportati al precedente punto 1 sono veritieri, (ii) di aver letto e compreso e di accettare integralmente le Norme e Condizioni del servizio Telepass Family nonché, ove sopra richiesti, dei servizi Assistenza Stradale solo Italia e/o Opzione Twin e degli ulteriori servizi previsti, così come messe in copia a sua disposizione prima della conclusione del Contratto e riportate, altresì, nel presente documento e (iii) di aver letto attentamente l'Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR").

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

(firma obbligatoria per l'adesione al/ai Servizio/i)

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere e accettare specificatamente anche ai sensi degli artt. 1341 e 1342 c.c., quanto previsto agli artt. 2.2 (Onere di comunicazione del furto/smarrimento dell'Apparato Telepass/Telepass Europeo e responsabilità del Cliente), 2.5 (Variazione dei servizi ricompresi nell'Assistenza Stradale solo Italia), 4.10 e 8.1 (Termine per le contestazioni del Cliente in ordine agli importi fatturati e addebitati), 5.1 e 6.1 (Recesso di Telepass dal Contratto), 6.1 (Sospensione del rapporto contrattuale) e 8.3 (Modifica unilaterale del Contratto e modalità di comunicazione delle variazioni stesse al Cliente) del Contratto.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

(firma obbligatoria per l'adesione al/ai Servizio/i)

#### INFORMAZIONI SU SERVIZI E ATTIVITÀ COMMERCIALI

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri Dati (come definiti al par. 3 dell'Informativa sul trattamento dei dati personali) effettuato da Telepass per le finalità commerciali di cui al paragrafo 4.4 dell'Informativa stessa.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a acconsente alla comunicazione e/o cessione dei propri Dati a società terze che li tratteranno in qualità di autonomi titolari per le finalità commerciali di cui al paragrafo 4.5 dell'Informativa sul trattamento dei dati personali.

DATA (NON APPLICABILE) \_\_\_\_\_ FIRMA (NON APPLICABILE) \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri Dati effettuato da Telepass per le finalità di profilazione di cui al paragrafo 4.6 dell'Informativa sul trattamento dei dati personali.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_



Società per azioni - Capitale Sociale: Euro 26.000.000,00 interamente versato  
Codice fiscale e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Roma: 09771701001  
REA-ROMA n. 1188554 - P. IVA 09771701001 - Sede Legale: Via Laurentina, 449 - 00142 Roma

Società per azioni - Capitale Sociale: Euro 622.027.000,00 interamente versato - Codice fiscale e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Roma: 07516911000 - REA-ROMA n. 1037417 - P.IVA 07516911000 - Sede Legale: Via A. Bergamini, 50 - 00159 Roma

**ACCETTAZIONE DELLE NORME E CONDIZIONI DI AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A. (ASPI) PER L'UTILIZZO DEI MEZZI DI PAGAMENTO VIACARD E TELEPASS SULLE AUTOSTRADE ITALIANE A PAGAMENTO**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto attentamente e di accettare incondizionatamente le Norme e Condizioni ASPI e di accettare specificatamente l'informativa sul trattamento dei dati personali resa da parte di ASPI ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo 2016/679 ("GDPR").

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

(firma obbligatoria per l'adesione al/ai Servizio/i)

Con riferimento ai rapporti sopra indicati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver ottenuto, in formato cartaceo, copia del presente documento contrattuale, come dallo/a stesso/a sottoscritto

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

(firma obbligatoria per l'adesione al/ai Servizio/i)