

Registro dei codici creditori

Formulario di modifica

Si prega di utilizzare il presente formulario esclusivamente per notificare modifiche del numero RCC come organizzazione (persona giuridica). Se possiede un numero RCC come persona fisica, dovrà usare il «Formulario di mutazione per persone fisiche».

Genere modifica	
<input type="checkbox"/> Modifica nome	Valido da:
<input type="checkbox"/> Modifica indirizzo	Valido da:
<input type="checkbox"/> Modifica conto	Valido da:
<input type="checkbox"/> Cambio di proprietario	Valido da:
<input type="checkbox"/> Annullamento numero RCC	Cessazione dell'attività dal giorno:
Dati di base	
Numero RCC	
GLN (Global Location Number) Indicare il GLN della sede	
UID (numero di identificazione delle imprese)	
Nome dello studio / sede	
Ditta come da registro di commercio	
Forma giuridica	<input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> Sagl <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> Fondazione <input type="checkbox"/> Istituzione di diritto pubblico <input type="checkbox"/> Società in nome collettivo <input type="checkbox"/> Società in accomandita <input type="checkbox"/> Altro:
Lingua per la corrispondenza	<input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Italiano
Indirizzo studio / sede	
Aggiunta indirizzo	
Via	
Casella postale	
NPA / Località	
Numero di telefono principale	
Numero di telefono aggiuntivo	
Fax	
Sito web	
E-mail	

Registro dei codici creditori

Indirizzo per la corrispondenza (se non coincide con l'indirizzo della sede)	
Ditta	
Titolo personale	
Cognome	
Nome	
Aggiunta indirizzo	
Via	
Casella postale	
NPA / località	
Paese	
Numero di telefono principale	
Numero di telefono aggiuntivo	
E-mail	
Coordinate di pagamento (selezionare una variante qui di seguito)	
Variante A	
Desidera fatturare tramite una delle seguenti società di recupero crediti. Segnare con una crocetta la voce che interessa:	
Società di recupero crediti	<input type="checkbox"/> Cassa dei medici <input type="checkbox"/> Swisscom (Svizzera) SA <input type="checkbox"/> Cassa dei dentisti <input type="checkbox"/> NOVENTI Service AG <input type="checkbox"/> IFAK-DATA <input type="checkbox"/> OFAC
Variante B	
Desidera fatturare tramite il seguente conto bancario. Si prega di compilare i campi qui di seguito e di allegare un documento della banca che certifica le coordinate di pagamento.	
Titolare del conto: nome	
Titolare del conto: nome aggiuntivo	
Titolare del conto: via	
Titolare del conto: casella postale	
Titolare del conto: NPA / Località	
Genere di conto	<input type="checkbox"/> Conto postale <input type="checkbox"/> Conto bancario
Numero clearing	
Numero conto	
IBAN (21 cifre) Da non confondersi con il QR-IBAN	
Nome della banca	

Registro dei codici creditori

Variante A e B:

Si prega di specificare se il pagamento va effettuato tramite numero di riferimento.

Bonifico tramite numero di riferimento

Sì No

Dichiarazione

Il sottoscritto fornitore di prestazioni conferma l'esattezza di quanto dichiarato sopra.

Egli si impegna a notificare immediatamente qualsiasi cambiamento tramite il formulario di mutazione ufficiale, in modo da consentire la verifica delle condizioni di ammissione. Egli ha il diritto di chiedere in ogni momento un estratto aggiornato dei dati.

Il fornitore di prestazioni conferma di aver preso conoscenza delle Condizioni Generali di Contratto aggiornate del Registro dei codici creditori (CGC-RCC) e che il numero RCC viene modificato sulla base delle indicazioni fornite nel presente formulario. Le informazioni errate o incomplete, come pure la mancata notifica di modifiche, possono causare problemi nella remunerazione delle prestazioni fornite.

Il numero RCC vale per un soggetto giuridico per sede. Qualsiasi cambiamento del soggetto giuridico o della sede va comunicato immediatamente al Registro dei codici creditori. Il numero RCC è assegnato per la durata di 5 anni e può essere rinnovato in seguito.

Fanno stato la tariffa in vigore e il regolamento per il trattamento RCC.

Entrambi i documenti e le Condizioni Generali di Contratto aggiornate si possono consultare sul sito web di SASIS SA www.sasis.ch/it/basi-giuridiche-rcc.

Il formulario di modifica deve essere firmato da una persona autorizzata a firmarla.

Luogo e data

Firma

Nome cognome

Funzione

Inviare il formulario di modifica a:

SASIS AG, Zahlstellenregister, Bahnhofstrasse 7, Postfach, 6002 Luzern