

## SEPA Direct Debit Mandate

<b>Zahlungsempfänger (Gläubiger)</b>	Name des Zahlungsempfängers – Nome del creditore – Creditor's name	Bioexpress srl
<b>Creditore</b>	Straße und Hausnummer – Via e numero civico – Street name and number	Via Steinach 45
<b>Creditor</b>	Postleitzahl, Ort, Land – Codice postale, località, Paese – Postal code, city and Country	I-39022 Lagundo (BZ)

**Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers**  
**Codice identificativo del creditore**  
**Creditor identifier**

IT28ZZZ0000002663780126

vom Zahlungsempfänger auszufüllen - da indicare a cura del creditore - to be completed by the creditor	<b>Mandatsreferenz</b> <b>Riferimento del mandato</b> <b>Mandate reference</b>				
	Zahlungsart Tipo di pagamento Type of payment	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung – pagamento ricorrente – Recurrent payment	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung – Pagamento singolo – One-off Payment		
	<input checked="" type="checkbox"/> <b>SDD-CORE</b>	<b>SEPA-Lastschrift-Mandat</b> Der Zahlungspflichtige kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit seinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	<b>Mandato per addebito diretto SEPA</b> Il debitore 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.	<b>SEPA Direct Debit Mandate</b> As part of your rights, the debtor is entitled to a refund from his bank under the terms and conditions of your agreement with his bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which the account was debited	
	<input type="checkbox"/> <b>SDD-B2B</b>	<b>SEPA-Firmenlastschrift-Mandat</b> Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmern gezogen sind. Der Zahlungspflichtige ist nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Der Zahlungspflichtige ist berechtigt, sein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen	<b>Mandato per addebito diretto SEPA tra imprese</b> Il presente mandato è riservato esclusivamente ai rapporti tra imprese. Il debitore non ha diritto al rimborso dalla propria banca successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere alla propria banca che il suo conto non venga addebitato entro il giorno antecedente a quello in cui il pagamento è dovuto.	<b>SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate</b> This mandate is only intended for business-to-business transactions. The debtor is not entitled to a refund from his bank after his account has been debited, but the debtor is entitled to request his bank not to debit his account up until the day on which the payment is due.	

Durch das vorliegende Mandat erteilt der Zahlungspflichtige dem Gläubiger die Ermächtigung, Zahlungen von seinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weist der Zahlungspflichtige sein Kreditinstitut an, die vom Gläubiger auf sein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Con la sottoscrizione del presente mandato, il debitore autorizza il Creditore a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e autorizza la banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

By signing this mandate form, the debtor authorises the creditor to send instructions to the debtor's bank to debit his account and authorises his bank to debit his account in accordance with the instructions from the creditor.

vom Zahlungspflichtigen auszufüllen - da indicare a cura del debitore - to be completed by the debtor	<b>Zahlungspflichtiger</b>	Name des Zahlungspflichtigen – Nome del debitore – Debtor's name	
	<b>Debitore</b>	Straße und Hausnummer - Via e numero civico - Street name and number	
	<b>Debtor</b>	Postleitzahl, Ort, Land - Codice postale, località, Paese - Postal code, city, country	
		IBAN	
		BIC	
	Umsatzsteuer-ID/Steuernummer – Partita Iva/Codice Fiscale – Tax Identification Number (only in case of AOS SEDA)		

<b>Ort und Datum – Località e data – Location and date</b>		<b>Unterschrift des Zahlungspflichtigen - Firma del debitore - Signature debtor</b>	
AOS SEDA: nur auszufüllen falls Unterzeichner verschieden vom Zahlungspflichtigen – da compilare solo in caso in cui il sottoscrittore è diverso dal debitore – to fill in only in case of AOS SEDA			
Name des Unterzeichners – Nome del sottoscrittore – Signatory's name		Steuernummer des Unterzeichners – Codice Fiscale del sottoscrittore – Signatory's Tax Identification Number	

Alle Felder müssen ausgefüllt werden. E' obbligatoria la compilazione di tutti i campi. All the fields have to be completed.

\* Die Angabe der BIC-Nummer ist nur bei grenzüberschreitende Zahlungen notwendig. L'indicazione del codice BIC è necessaria solamente nel caso di pagamenti transfrontalieri. The BIC-Code has to be indicated only in case of cross-border payments.