

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandato per addebito diretto SEPA



Gläubiger-ID / Identificativo del creditore		IT250010000000181300211	
Kundenr. / N. cliente Vom Zahlungsempfänger auszufüllen Da indicare a cura del creditore		Dienstnr. / N. servizio: Vom Zahlungsempfänger auszufüllen Da indicare a cura del creditore	
Mandat		Mandato	
Mit der Unterzeichnung dieses Mandats ermächtige ich den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Finanzinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Finanzinstitut vereinbarten Bedingungen.		Con la sottoscrizione del presente mandato autorizzo il creditore a richiedere alla mia banca l'addebito sul mio conto e autorizzo la mia banca a procedere all'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal creditore. Nota: ho diritto di ottenere il rimborso dalla mia banca secondo gli accordi e alle condizioni che regolano il rapporto con essa. Il rimborso deve essere richiesto entro 8 settimane dalla data di addebito.	
☒ Wiederkehrend / Ricorrente		☐ Einmalig / Singolo	
Zahlungspflichtiger / Debitore			
Name und Vorname / Nome e cognome			
Anschrift / Indirizzo			
PLZ Ort / CAP Comune			
Finanzinstitut / Banca			
Name Finanzinstitut / nome della Banca			
BIC / SWIFT			
IBAN (International Bank Account Number)			
Abweichender Vertragspartner / Controparte diversa dal debitore Nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber nicht mit dem Vertragspartner übereinstimmt. / Compilare solo se l'intestatario del conto è diverso dalla controparte contrattuale.			
Name des Vertragspartners / Nome della controparte			
Ort / Luogo		Datum / Data	
Unterschrift(en) / Firma/e			