

# DISTINTA RIMBORSI BLUBE

TIMBRO AFFILIATO

PARTITA IVA



Spett.le  
**BluBe S.R.L.**  
Via Nobel, 19 - 42124  
Reggio Emilia  
P.IVA 02918310356

Spedire distinta e Buoni Pasto a:

**FAST POINT S.r.l.**  
Via Gallarate, 201  
20151 Milano

Associato

**Per facilitare  
il rimborso  
dei Buoni Pasto  
BLUTICKET**

1. Allegare alla fattura solo i Buoni Pasto BLUTICKET e preparare mensilmente i Buoni divisi uno per uno, senza cuciture o spillature, disposti in modo da risultare tutti orientati nello stesso verso.
2. Timbrare sempre sul retro i Buoni BLUTICKET per annullamento.
3. Prima di spedire controllare che siano sempre compilati i seguenti campi:  
-P.IVA  
-TIMBRO E FIRMA  
LEGGIBILE
4. Porre attenzione, al momento del ritiro, alla validità dei Buoni BLUTICKET. I buoni scaduti non sono rimborsabili.
5. Non ritirare i Buoni BLUTICKET emessi a importo € 0,00 se non si è stati preventivamente autorizzati con apposita comunicazione scritta.

## MODALITÀ DI PAGAMENTO FATTURAZIONE ELETTRONICA

Dichiaro di aver già compilato e trasmesso al SDI la Ft.n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Aderisco al servizio da voi offerto per la generazione e la trasmissione della Fattura al SDI (Entrando nell'area riservata all'indirizzo **www.fastpoint.it** troverà i valori da fatturare risultanti dalla lettura dei buoni pasto consegnati)

 SI NO

**Desidero aderire al servizio BLUFAST e dichiaro di conoscere ed accettare le modalità operative e le condizioni economiche ad esso associate**

## Conosco ed accetto le seguenti modalità operative previste dal servizio

### 1. CONSEGNA:

- a mezzo raccomandata A.R. a: **FAST POINT, Via Gallarate 20151, MILANO**
- a mano presso **FAST POINT, Via Gallarate 20151, MILANO**, solo negli orari prestabiliti.

### 2. PERIODICITÀ E TEMPI DI PAGAMENTO:

- Secondo il calendario dei pagamenti pubblicato sul sito **www.blube.it**.

### 3. MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- il rimborso delle fatture avverrà **unicamente** a mezzo bonifico bancario.
- qualunque variazione delle coordinate bancarie deve pervenire **per iscritto**, con timbro e firma, via mail a: **amministrazione.affiliati@blube.it** oppure via Fax 02.34541955, indicando per intero il codice IBAN.

### 4. COSTI DEL SERVIZIO:

- Costo di trasmissione della fattura al SDI: € 2,50 + IVA
  - Costo del servizio BLUFAST:
    - 3,0% sul valore facciale dei Buoni Pasto;
    - 2,5% nel caso di sottoscrizione dell'abbonamento BLUFAST.
- È previsto comunque un addebito minimo pari ad € 10,00.

### 5. ACCESSO AL SERVIZIO:

solo utilizzando il presente modulo.

### 6. EMISSIONE FATTURA (Valido solo per il servizio di emissione e trasmissione fattura al SDI)

L'esercizio convenzionato (di seguito EC) autorizza BluBe S.R.L. (di seguito BluBe) all'emissione della fattura ai sensi degli art.10-22 del DPR n. 633 del 1972. BluBe redigerà il documento secondo i dati e le informazioni fornite dall'EC attraverso il servizio disponibile nell'area riservata all'indirizzo **www.fastpoint.it**, impegnandosi a trasmettere il documento al SDI. L'EC dichiara di manlevare BluBe da ogni responsabilità in merito ai dati e le informazioni forniti nella compilazione della fattura, assumendosi la completa responsabilità di quanto riportato nelle fatture secondo quanto previsto dall'art. 21 del DPR n. 633 del 1972. L'EC conferma quindi la veridicità dei dati sopra indicati ed è consapevole che ogni conseguenza derivante dalla loro falsità o mancato trasferimento rimarrà esclusivamente a suo carico, manlevando sin d'ora BluBe da ogni possibile conseguenza.

### 7. DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ:

Dichiaro di accettare i dati risultanti dal controllo svolto da BluBe S.R.L. manlevando la stessa da ogni responsabilità in merito.

### 8. ACCETTAZIONE INTEGRAZIONE CONDIZIONI CONTRATTUALI:

Le condizioni di cui alla presente integrano, limitatamente al contenuto della presente distinta, il contratto di convenzione in essere tra le parti identificato dai dati in epigrafe.

Data \_\_\_\_\_ Firma Leggibile \_\_\_\_\_ Ai

sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 C.C., previa attenta lettura di ogni clausola, dichiaro di conoscere ed espressamente approvare le clausole di cui ai punti: 4 (Costi del Servizio), 6 (Emissione fattura) e 7 (dichiarazione liberatoria di responsabilità).

Data \_\_\_\_\_ Firma Leggibile \_\_\_\_\_

Nel caso di spedizioni postali si consiglia di utilizzare buste rinforzate e ben sigillate e di spedire tramite raccomandata A.R.

**Verificare la corrispondente data di pagamento dal CALENDARIO RIMBORSI**