



Autorizzazione di pagamento con diritto di revoca

CH-DD di base per gli addebiti diretti (Swiss COR1 Direct Debit) di PostFinance SA
o procedura di addebito diretto LSV+ sul conto bancario.

Indicazioni sull'emittente della fattura / beneficiario

Azienda : _____

Indirizzo : _____

Numero del membro dell'emittente della fattura (RS-PID) : _____

IDENT. LSV : _____

Informazioni sui clienti

Numero cliente : _____

Nome/Cognome : _____

Indirizzo : _____

NPA/Località : _____

Compilare la parte 1 se siete cliente di una banca standard e la parte 2 se siete cliente della PostFinance.

PARTE 1 - BANCA STANDARD : Autorizzazione di addebito con diritto di contestazione

Con la presente autorizzo la mia banca revocabilmente ad addebitare sul mio conto gli importi in CHF emessi dal beneficiario summenzionato.

Nome della banca : _____

NPA e Località : _____

No. di conto o IBAN : _____

N. di clearing bancario : _____

Se il mio conto non ha la necessaria copertura, la mia banca non è tenuta ad effettuare l'addebito. Riceverò un avviso per ogni addebito sul mio conto. L'importo addebitato mi verrà riaccreditato, se lo contesterò in forma vincolante alla mia banca entro 30 giorni dalla data dell'avviso. Autorizzo la mia banca ad informare il destinatario del pagamento nel nostro paese o all'estero sul contenuto della presente autorizzazione di addebito nonché sulla sua eventuale revoca successiva in qualsiasi modo essa lo ritenga opportuno.

Lugo, data : _____ Firma : _____

Rettifica (lasciare vuoto, viene compilato dalla banca)

N° CB : _____ IBAN : _____

Data : _____ Timbro e visto della banca: _____

PARTE 2 - CH-DD di base per gli addebiti diretti (Swiss COR1 Direct Debit) di PostFinance SA

N. di riferimento cliente : _____ Azienda : _____

Cognome : _____ Nome : _____

Via/n° : _____ NPA, località : _____

Telefono : _____ E-mail : _____

Con la presente il cliente autorizza PostFinance, fino a nuovo ordine, ad addebitare sul proprio conto gli importi pendenti indicati dall'emittente della fattura di cui sopra.

IBAN (conto postale) : _____

In assenza di una copertura sufficiente sul conto, PostFinance può verificarla più volte per eseguire il pagamento, ma non è tenuta a effettuare l'addebito. Per ogni addebito del conto viene fornito un avviso al cliente di PostFinance nella forma convenuta con lo stesso (ad es. con l'estratto conto). L'importo addebitato viene riaccreditato al cliente nel caso in cui, entro 30 giorni dalla data dell'avviso, presenti un'obiezione presso PostFinance in forma vincolante.

Si prega di inviare l'autorizzazione di pagamento debitamente compilata all'**indirizzo** dell'emittente della fattura **summenzionato**.

Luogo/data : _____ Firma(e)* : _____

* Firma del mandante o del procuratore sul conto postale. In caso di firma collettiva sono necessarie due firme.