Belastungsermächtigung

Zahlungsempfänger

Wählen Sie Ihre VTX Filiale:

- ☐ VTX Network Solutions AG (VNS1W)
- ☐ VTX Datacomm AG (VGA1W)
- ☐ Arcantel SA (ADS1W)
- ☐ Bielstar Sàrl (VJS1W)
- ☐ VTX Omedia SA (VTM1W)
- ☐ VTX Intellinet AG (VOA1W)
- ☐ VSI SA (VAI1W)
- ☐ VTX Services SA (VJS1W)
- ☐ VTX Deckpoint SA (VTX1W)

Kunde

Kundennummer :

Firmenname:

Vorname/Name:

Strasse/Nr:

PLZ/Ort:

Kunden einer Bank füllen bitte Block 1, Kunden einer Postbank Block 2 aus:

BLOCk 1- BAnk: Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften in CHF meinem Konto zu belasten.

Bankname:

PLZ und Ort:

Konto- oder IBAN-Nr.: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐

Bankenclearing-Nr:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird mir rückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei meiner Bank in schriftlicher Form Widerspruch einlege. Ich ermächtige meine Bank, dem Zahlungsempfänger im In- oder Ausland den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.

Ort, Datum: Unterschrift:

BLOCk 2. - postbank: Schriftliche Belastungsermächtigung für ein Postkonto

Hiermit ermächtige ich das oben genannte Unternehmen, bis auf Widerruf die fälligen Beträge meinem Gelben Konto gebührenfrei zu belasten. Ich behalte dabei das Recht, ausgeführte Belastungen innerhalb von 30 Tagen ab Versand des Kontodokuments schriftlich bei meinem Operations Center zu widerrufen. Wenn mein Konto die erforderliche Bonität nicht aufweist, ist PostFinance nicht verpflichtet, die Belastung vorzunehmen.

* Wer noch kein Gelbes Konto hat, muss zuerst eines auf der Poststelle oder unter www.postfinance.ch eröffnen, bevor er diese Belastungsermächtigung erteilt.

Postkonto- oder IBAN-Nr.:

Name: Vorname:

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort: Telefon:

Ort/Datum: Unterschrift:

Berichtigung (LEER LASSEN, VON DER BANK AUSZUFÜLLEN)

BC-Nr: IBAN:

Datum: Stempel und Visum der Bank: