

Autorizzazione di addebito LSV+

Sistema di addebito diretto (banca)

Nome della banca _____
Via _____
NPA, luogo _____

Voglia far
pervenire questo
formulario
debitamente
compilato alla
sua banca

LSV IDENT.
SLR2W

Addebito diretto (Postfinance)

Funzionalità attualmente non disponibile

Dati del pagatore dell'addebito (cliente)

No. di riferimento _____
IBAN _____
Titolare del conto _____
Indirizzo _____

Fino alla convalida dell'autorizzazione di addebito da parte della banca, la fatturazione verrà effettuata tramite bollettino di versamento.

Luogo _____
Data _____
Firma _____

Autorizzazione di addebito con diritto di contestazione

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

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 calendario dalla data dell'avviso.

Autorizzo la mia banca a 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.

Si prega di lasciare vuoto. Parte da completare a cura della banca

IBAN _____ IID _____
Data _____ Sigillo e visto della banca _____

Istruzioni per la banca:
si prega di inviare il formulario originale a Swiss Life SA, Ipoteche, Casella postale 2831, 8022 Zurigo