

Autorizzazione di pagamento con diritto di revoca

Shell (CHF)

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

Beneficiario

Cliente

Shell (Switzerland) AG
c/o Shell Card Service
Birkenstrasse 21
8306 Brüttisellen

Addebito del mio conto bancario (LSV+)

Mitarbeiter SYNA
Company-Nr. 3 / 457939

LSV-IDENT. NCR07

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

BANK

Nome della banca:

NPA e Luogo:

IBAN

Se il mio conto non presenta la copertura necessaria, 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 alla mia banca in forma vincolante entro 30 giorni dalla data dell'avviso. Autorizzo la mia banca ad informare il destinatario del pagamento in Svizzera o all'estero sul contenuto della presente autorizzazione all'addebito nonché sulla sua eventuale revoca successiva, in qualsiasi modo essa lo ritenga opportuno.

Rispedire l'autorizzazione all'addebito compilata in ogni punto al destinatario del pagamento **alla banca**.

Luogo, data:

Firma:

Autorizzazione (Lasciare vuoto, è riempito della banca)

BC-Nr. / No. CB:

IBAN:

Data:

Sigillo e visto della banca:

Addebito sul conto postale con CH-DD di base per gli addebiti diretti (Swiss COR1 Direct Debit)

RS-PID 4110100000632918

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.

PostFinance

IBAN:

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, date:

Firma(e)*:

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