

DESIDERO IMPEGNARMI E DIVENTARE MEMBRO DEL GRUPPO 2027



AUTORIZZAZIONE DI PAGAMENTO CON DIRITTO DI CONTESTAZIONE

Addebito di base CH-DD (Swiss COR1 Direct Debit) sul conto postale di PostFinance SA o addebito diretto LSV+ sul conto bancario

PS Svizzera, Theaterplatz 4, casella postale, 3001 Berna

mensile	Fr.	trimestrale	Fr.
semestrale	Fr.	annuale	Fr.

- Desidero trasferire l'importo mediante polizza di versamento. Riceverà le polizze di versamento nei prossimi giorni per posta.
- Desidero trasferire l'importo mediante LSV/DD. Compili i campi in grigio.

Dati della persona che effettua il pagamento (cliente)

Cognome/ ditta	Nome
Via, n.	NPA, Luogo
Tel.	E-mail

Vantaggi dell'ordine LSV/DD Maggiore efficacia: ci aiuta a risparmiare sulle spese postali e bancarie. – Sicurezza: decide lei quando e come versare l'importo. – Pratico: non deve più preoccuparsi dei suoi ordini di pagamento né recarsi in posta.

Per addebito sul conto postale con addebito di base CH-DD (Swiss COR1 Direct Debit)

N. partecipante del fatturante (RS-PID)
41101000000545618

Con la presente il cliente autorizza PostFinance fino a revoca ad addebitare sul suo conto gli importi rivendicati dal fatturante di cui sopra.

IBAN (conto postale)

Se i fondi disponibili sul conto non sono sufficienti, PostFinance è autorizzata ad effettuare più verifiche al fine di eseguire il pagamento, ma non è tenuta ad effettuare l'addebito. Qualsiasi addebito sul conto viene notificato al cliente da PostFinance secondo la modalità pattuita (ad es. nell'estratto conto). L'importo prelevato viene rimborsato al cliente nel caso in cui questo lo contesti in forma ufficiale presso PostFinance entro 30 giorni dalla data di notifica. P.f. inviare l'autorizzazione di pagamento debitamente compilata al **sottostante indirizzo** del fatturante.

Luogo, data

Firma/e*

*Firma della persona che fornisce l'autorizzazione o di un mandatario per il conto postale. In caso di firma collettiva sono necessarie entrambe le firme.

Per l'addebito sul conto bancario con LSV+ LSV

LSV IDENT. SP 01 W (SP zero uno W)

Con la presente autorizzo la mia banca fino a revoca ad addebitare sul mio conto gli avvisi di addebito emessi dal destinatario sopra indicato.

Nome della banca

NPA, luogo

IBAN (conto bancario)

Se i fondi disponibili sul mio conto non sono sufficienti, la mia banca non è tenuta al versamento. Qualsiasi addebito sul mio conto mi viene notificato. L'importo prelevato mi viene rimborsato in caso di contestazione in forma ufficiale presso PostFinance entro 30 giorni dalla data di notifica. Autorizzo la mia banca a informare il beneficiario del pagamento in Svizzera o all'estero in merito ai contenuti della presente autorizzazione all'addebito e di un'eventuale revoca futura, secondo modalità di propria discrezione.

Luogo, data

Firma

Autorizzazione (lasciare in bianco, viene compilato dalla banca)

IBAN (conto bancario)

Data

Timbro e visto della banca