

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für das Postkonto von PostFinance (Debit Direct)

Zahlungsempfänger

Debit-Direct-Teilnehmer-Nr.

Zahlungspflichtiger

Hiermit ermächtige ich PostFinance bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger angegebenen fälligen Beträge folgendem Konto zu belasten.

Kundenreferenz-Nr.

IBAN (Postkonto)

Name, Vorname

Firma

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon privat

Telefon Geschäft

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift/-en*

* Unterschrift des Vollmachtgebers oder Bevollmächtigten auf dem Postkonto. Bei Kollektivzeichnung sind zwei Unterschriften erforderlich.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, kann PostFinance diese mehrmals prüfen, um die Zahlung durchzuführen, ist aber nicht verpflichtet, die Belastung vorzunehmen. Die Debit-Direct-Belastungen sind für mich kostenlos. Ich habe das Recht, Belastungen innerhalb von 30 Tagen ab Versand des Kontoauszugs schriftlich bei PostFinance zu widerrufen.

Bitte die vollständig ausgefüllte Belastungsermächtigung **an die oben erwähnte Adresse** des Zahlungsempfängers einsenden.



1. Der Zahlungsempfänger stellt dem Kunden die Belastungsermächtigung zur Verfügung.
2. Der Kunde sendet die vollständig ausgefüllte Belastungsermächtigung dem Zahlungsempfänger zurück.

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für das Bankkonto (LSV+)

Zahlungsempfänger

Kunde

LSV IDENT.

Ref.-Nr.

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

Bankname

PLZ, Ort

IBAN

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 verbindlicher 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

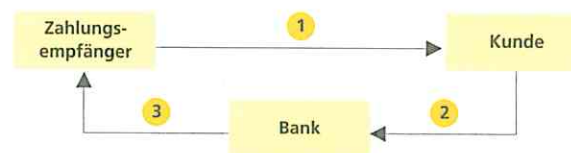
Unterschrift

Berichtigung (bitte leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)

IBAN

Datum

Stempel und
Visum der Bank



1. Der Zahlungsempfänger stellt dem Kunden die Belastungsermächtigung zur Verfügung.
2. Der Kunde sendet die vollständig ausgefüllte Belastungsermächtigung an seine Bank.
3. Nach Freischaltung der Bank erhält der Zahlungsempfänger eine Bestätigung.