cornercard

AUTORIZZAZIONE ALL'ADDEBITO DIRETTO CON DIRITTO DI CONTESTAZIONE SUL CONTO BANCARIO (LSV+) O SUL CONTO POSTFINANCE (DEBIT DIRECT).

Destinatario del pagamento
Cornèr Banca SA
Cornèrcard
Via Canova 16
6901 Lugano

LSV IDENT. CBL11

Cliente

Unità di fatturazione _____ Ditta _____

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ NPA, Luogo _____

Telefono privato _____ Telefono prof. _____

Cellulare _____ E-mail _____

☐ **Richiesta rata minima** (esclusi i prodotti Intercard/Business)

Vogliate addebitare sul mio conto solo la rata minima e non l'intero saldo. (richiesta valida solo se firmata)
Il pagamento richiesto corrisponderà al 5% del saldo della sua fattura (minimo CHF 100)

Luogo/data _____ Firma _____

☐ **Addebito sul mio conto bancario (LSV+)**

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

Nome della banca _____ NPA/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.

Spedire **direttamente all'indirizzo della sua banca** l'autorizzazione all'addebito compilata in ogni punto.

Luogo/data _____ Firma _____

Rettifica (lasciare vuoto, viene compilato dalla banca) No. CB

IBAN

Luogo/data _____ Timbro e visto dalla banca _____

☐ **Addebito sul mio conto postale (Debit Direct)**

Con la mia firma autorizzo revocabilmente il destinatario del pagamento ad addebitare sul mio conto postale gli importi dovuti.

N. del conto postale _____

Se il mio conto non presenta la solvibilità necessaria, PostFinance non è tenuta ad effettuare l'addebito. Gli addebiti (Debit Direct) sono per me gratuiti. Mi riservo il diritto di revocare gli addebiti eseguiti entro 30 giorni dalla data di spedizione del documento del conto, per iscritto presso il mio Operations Center.

Spedire a **Cornèrcard, Via Canova 16, 6900 Lugano**, l'autorizzazione all'addebito compilata in ogni punto.

Luogo/data _____ Firma _____

27Q

Cornèr Banca SA, Cornèrcard,
Via Canova 16, 6901 Lugano, Tel: +41 91 800 41 41, cornercard.ch

VISA mastercard Diners Club INTERNATIONAL