Autorisation de débit avec droit de contestation pour le compte bancaire (LSV+) et le compte postale de PostFinance (Debit Direct)

Bénéficiaire

Cornèr Banque SA
Cornèrcard
Via Canova 16
6901 Lugano

LSV IDENT. **CBL11**

Cliente

Unité de facturation _____ Entreprise _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ NPA, Localité _____

Téléphone privé _____ Téléphone professionnel _____

Portable _____ E-mail _____

☐ Débit de mon compte bancaire (LSV+)

Par la présente, j'autorise ma banque, sous réserve de révocation, à débiter de mon compte les recouvrements directs émis par le bénéficiaire ci-dessus.

Nom de la banque _____ NPA, localité _____

IBAN |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|

N°. de compte _____ N°. de clearing bancaire (si connu) |__|__|__|__|__|

Si mon compte ne présente pas la couverture suffisante, il n'existe pour ma banque aucune obligation de débit. Chaque débit sur mon compte me sera avisé. Le montant débité me sera remboursé si je le conteste dans les 30 jours après la date de l'avis auprès de ma banque, en la forme contraignante. J'autorise ma banque à informer le bénéficiaire, en Suisse ou à l'étranger, du contenu de cette autorisation de débit ainsi que de son éventuelle annulation par la suite, et ce par tous les moyens de communication qui lui sembleront appropriés.

Veuillez envoyer l'autorisation de débit entièrement complétée **directement à l'adresse de votre banque**.

Lieu, date _____ Signature _____

Rectification (laisser vide, à remplir par la banque) N.CB |__|__|__|__|__|

IBAN |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|

Date _____ Timbro et visa de la banque _____

☐ Débit de mon compte postal (Debit Direct)

Par ma signature j'autorise le bénéficiaire, sous réserve de révocation, à débiter les montants dus de mon compte postal.

N. du compte postal _____

Lorsque mon compte ne présente pas la solvabilité nécessaire, PostFinance n'est pas obligée d'effectuer le débit. Les inscriptions au débit par Debit Direct ne me coûtent rien. Je conserve le droit de révoquer par écrit auprès de mon Operations Center les débits effectués dans les 30 jours dès l'envoi de l'extrait de compte.

Veuillez envoyer **à la Cornèrcard, Via Canova 16, 6900 Lugano** l'autorisation de débit entièrement complétée.

Lieu, date _____ Signature _____

☐ Demande de Débit pour le montant minimum (sauf pour Intercard / Business)

Je vous demande de débiter sur mon compte seulement le montant minimum et non le solde total. (Valable seulement si signée)

Le paiement demandé, correspondra au 2,5% du solde de votre facture (au minimum CHF 50.--)

Lieu, date _____ Signature _____