

**Autorizzazione di addebito bancario / PostFinance con diritto di revoca
Belastungsermächtigung Bank / PostFinance mit Widerspruchsrecht****Destinatario del pagamento / Zahlungsempfänger**

Ticinocom AG, via Stazione 5, CH-6600 Muralto

Debit-Direct-Teilnehmer-Nr. 130722

LSV IDENT. TIC11

Cliente / Kunde**N. di riferimento cliente / Kundenreferenz-Nr.****Ditta / Firma****Cognome / Name****Nome / Vorname****Via / Strasse****NPA, Località / PLZ, Ort****Tel.** (per chiarimenti/für Rückfragen)**e-mail***

* Riceverà la sua fattura via e-mail.

* Sie werden Ihre Rechnungen per e-mail erhalten.

Coordinate bancarie/postali / Bank-/Postverbindung**Nome della Banca / Bankname****Luogo / Ort****IBAN****Autorizzazione di addebito con diritto di contestazione per il conto bancario/postale**

Con la presente autorizzo la mia banca/PostFinance revocabilmente ad addebitare sul mio conto gli avvisi di addebito in CHF emessi dal beneficiario summenzionato. Se il mio conto non ha la necessaria copertura, la mia banca/PostFinance 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 in forma vincolante alla mia banca/PostFinance entro 30 giorni calendario dalla data dell'avviso.

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für das Bank-/Postkonto

Hiermit ermächtige ich meine Bank/PostFinance bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften in CHF meinem Konto zu belasten. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank/PostFinance keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Kalendertagen nach Avisierungsdatum bei meiner Bank/PostFinance in verbindlicher Form Widerspruch einlege.

Luogo, data / Ort, Datum_____
Firma / Unterschrift

Lasciare vuoto, viene compilato dalla banca / Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt

N. di clearing bancario / Bankenclearing Nr._____
IBAN_____
Data / Datum_____
Timbro e visto della banca / Stempel und Visum der Bank