

Zahlungsempfänger/Bénéficiaire/Beneficiario/Payee

Kunde/Client/Cliente/Customer

Société du Gaz de
la Plaine du Rhône SA
Avenue Général-Guisan 28
1800 Vevey

Vevey ,

N° références

Concerne

**Belastungsermächtigung mit
Widerspruchsmöglichkeit**

Ich ermächtige meine Bank bis auf Widerruf, die Rechnungen des obigen Zahlungsempfängers direkt meinem Konto zu belasten.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist meine Bank nicht verpflichtet, die Belastung vorzunehmen.

Ich erhalte für jede Belastung meines Kontos eine Anzeige meiner Bank. Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich diese Belastungsanzeige innerhalb von 30 Tagen unterzeichnet an meine Bank zurücksende.

**Autorisation de débit avec
possibilité de contestation**

J'autorise ma banque, sous réserve de révocation, à débiter sur mon compte les factures émises par le bénéficiaire ci-dessus.

Si mon compte ne présente pas la couverture suffisante, il n'y a pour ma banque aucune obligation de débit.

Ma banque me fera parvenir un avis pour chaque débit sur mon compte. Le montant débité me sera remboursé si je renvoie l'avis de débit, signé, à ma banque, dans les 30 jours.

**Autorizzazione all'addebito
con possibilità di revoca**

Autorizzo la mia banca ad addebitare direttamente sul mio conto, fino a eventuale revoca, le fatture del suddetto beneficiario del pagamento.

Se il mio conto non ha la necessaria copertura, la mia banca non è tenuta ad effettuare l'addebito.

Riceverò comunicazione dalla mia banca per ogni addebito effettuato sul mio conto. L'importo addebitato mi verrà rimborsato nel caso in cui restituirò alla mia banca entro 30 giorni il suddetto avviso di addebito debitamente firmato.

**Debit authorization with
possibility to reclaim**

I hereby authorize my bank to change invoices from the above-mentioned payee directly to my account until this authorization is cancelled.

if my account has insufficient funds to cover these invoices, my bank is not obliged to carry out the debit.

I shall receive an advice from my bank after every debit. The amount debited will be repaid to me if I return this debit advice to my bank with my signature within 30 days.

Konto-Nr.

No de compte
No. di conto
Account no.

Bankname

Nom de la banque
Nome della banca
Name of bank

Bankenclearing-Nr.

No clearing bancaire
No. di clearing bancario
Bank clearing no.

Ort

Lieu
Luogo
Place

Ort, Datum/Lieu, Date/Luogo, Date/Place, Date

Unterschrift/Signature/Firma/Signature

Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt/Laisser vide, à remplir par la banque/Lasciare vuoto, è ri

Berichtigung / Rectification

Bankenclearing-Nummer:
Numéro clearing bancaire:

Konto-Nummer:
Numéro de compte: