

Cassa AVS Coiffure & Esthétique
Wythenbachstrasse 24
Casella postale
3000 Berna 22

Autorizzazione di pagamento *con diritto di revoca*

CH-DD di base per gli addebiti diretti (Swiss COR1 Direct Debit) di PostFinance SA

Informazioni sull'emittente della fattura

N. partecipante dell'emittente della fattura (RS-PID)

Dati del pagatore dell'addebito (cliente)

N. di riferimento cliente	Azienda
Cognome	Nome
Via, n.	NPA, località
Telefono	E-mail

Con la presente il cliente autorizza PostFinance, fino a nuovo ordine, ad addebitare sul proprio conto gli importi pendenti indicati dall'emittente della fattura di cui sopra.

IBAN (conto postale)

In assenza di una copertura sufficiente sul conto, PostFinance può verificarla più volte per eseguire il pagamento, ma non è tenuta a effettuare l'addebito.
Per ogni addebito del conto viene fornito un avviso al cliente di PostFinance nella forma convenuta con lo stesso (ad es. con l'estratto conto). L'importo addebitato viene riaccreditato al cliente nel caso in cui, entro 30 giorni dalla data dell'avviso, presenti un'obiezione presso PostFinance in forma vincolante.

Si prega di inviare l'autorizzazione di pagamento debitamente compilata all'**indirizzo** dell'emittente della fattura summenzionato.

Luogo, data

Firma(e)*

* Firma del mandante o del procuratore sul conto postale. In caso di firma collettiva sono necessarie due firme.



1. L'emittente della fattura mette a disposizione del pagatore dell'addebito l'autorizzazione di pagamento
2. Il pagatore dell'addebito invia l'autorizzazione di pagamento debitamente compilata all'indirizzo dell'emittente della fattura summenzionato