

## Autorisation de débit avec droit de révocation pour le compte postal de PostFinance SA (Debit Direct) et le compte bancaire (LSV+)

**Veillez compléter et renvoyer**

Bénéficiaire			
Entreprise	cashgate SA	Rue/n°	Hagenholzstrasse 56
Case postale	Case postale 7007	NPA/localité	8050 Zurich
N° d'adhérent Debit Direct	135668	LSV IDENT.	SOF1W

Client			
No de référence du client	_____	Entreprise	_____
Nom	_____	Prénom	_____
Rue/n°	_____	NPA/localité	_____
Téléphone privé	_____	Téléphone professionnel	_____
E-mail	_____		

Débit de mon compte postal	
<input type="checkbox"/>	<b>PostFinance Debit Direct</b>
Par ma signature, j'autorise le bénéficiaire, sous réserve de révocation, à débiter les montants dus de mon compte postal.	
IBAN	<input type="text"/>
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.	
→	<b>Veillez envoyer l'autorisation de débit entièrement complétée à l'adresse du bénéficiaire indiquée ci-dessus.</b>
Lieu/date	<input type="text"/>
Signature(s)*	<input type="text"/> <input type="text"/>
<small>*Signature du mandant ou du mandataire sur le compte postal. Deux signatures sont requises en cas de signature collective.</small>	

Débit de mon compte bancaire	
<input type="checkbox"/>	<b>Compte bancaire (LSV+)</b>
Par la présente, j'autorise ma banque, sous réserve de révocation, à débiter de mon compte les recouvrements directs en CHF émis par le bénéficiaire ci-dessus.	
Nom de la banque	<input type="text"/> NPA/localité <input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
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.	
→	<b>Veillez envoyer l'autorisation de débit entièrement complétée à la banque.</b>
Lieu/date	<input type="text"/>
Signature	<input type="text"/>

<b>Rectification</b> (laisser vide, à remplir par la banque)	
IBAN	_____
Date	_____
	Timbre et visa de la banque