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

Bénéficiaire

SIERRE-ENERGIE SA
Rte de l'Industrie 29
Case postale 842
3960 SIERRE

LSV-IDENT. SES1W

☐ J'autorise le prélèvement automatique pour toutes mes installations auprès de Sierre-Energie SA

☐ J'autorise le prélèvement automatique uniquement pour l'installation suivante :

Installation n° __ __ __ , __ __ __ , __ __ __ . __ __ __

Client

N° de référence du client | Entreprise

Nom | Prénom

Rue, n° | NPA, localité

Téléphone privé | Téléphone professionnel

E-mail

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 l'autorisation de débit entièrement complétée **à SIERRE-ENERGIE SA (voir adresse ci-dessus).**

Lieu, date | Signature(s)*

*Signature du mandant ou du mandataire sur le compte postal. Deux signatures sont requises en cas de signature collective.

Débit de mon compte bancaire (LSV+) **CHF**

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 | NPA, localité

IBAN

ou 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 **à la banque.**

Lieu, date | Signature

Rectification (laisser vide, à remplir par la banque)

N° CB | IBAN

Date | Timbre et visa de la banque