

Pagamento tramite LSV o Debit Direct (banca o Posta) in CHF.

Desideriamo pagare tramite LSV (banca) in CHF

[► Esempio per la banca](#)

LSV IDENT. SBE1W



Autorizzazione di addebito con diritto di revoca per il conto bancario

Autorizziamo la nostra banca ad addebitare direttamente al nostro conto, fino a nuovo avviso, l'importo a favore del suddetto beneficiario. Se il nostro conto non presenta la copertura necessaria, la nostra banca non è tenuta a effettuare l'addebito. Per ogni addebito sul nostro conto riceviamo un avviso dalla nostra banca. L'importo addebitato ci verrà riaccredito se lo contesteremo in forma vincolante alla nostra banca entro 30 giorni dal ricevimento dell'avviso. Autorizziamo la nostra banca a informare il destinatario del pagamento nel nostro paese o all'estero sul contenuto della presente autorizzazione di addebito nonché sulla sua eventuale revoca successiva in qualsiasi modo essa lo ritenga opportuno.

Nome della banca

Via e n°

NPA e luogo

IBAN

o

N. conto

N. clearing bancario

(se conosciuto)

Rectification (Lasciare libero, sarà compilato dalla banca)

BC-Nr./N°. CB

IBAN

Data

Timbro e visto della banca

Paghiamo tramite Debit Direct (Posta) in CHF



Autorizzazione di addebito con diritto di revoca per il Conto Giallo della Posta

Autorizziamo le FFS SA, viaggiatori, c/o FFS Finanze, Poststrasse 6, 3000 Berna 65, ad addebitare direttamente al conto postale, fino a nuovo avviso. Per ogni addebito sul nostro Conto Giallo riceviamo un avviso della Posta. Ci riserviamo il diritto di revocare gli addebiti per iscritto entro 30 giorni a partire dalla data d'invio del documento del conto presso il centro d'elaborazione della Posta. Ci assumiamo la responsabilità di vegliare affinché sul nostro conto ci sia sempre una copertura sufficiente per effettuare l'addebito.

N. conto postale

Indicazioni generali (voglia compilare in modo esaustivo tutte le caselle):

Azienda

Cognome e nome

Via e n.

NPA e luogo

Telefono

Luogo e data, firma/e

Voglia inviare questo modulo insieme al modulo d'iscrizione per il portale per le aziende: **SBB Contact Center, Businesstravel-Service-Center, Postfach 176, CH-3900 Brig.**

Osservazioni interne FFS

Debitore

u-Nr. GKB

Mutiert

Beneficiario

FFS SA Viaggiatori, c/o FFS Finanze, Poststrasse 6, 3000 Bern 65

Pagamento tramite LSV o Debit Direct (banca o Posta) in CHF.

Desideriamo pagare tramite LSV (banca) in CHF

[► Esempio per le FFS](#)

LSV IDENT. SBE1W



Autorizzazione di addebito con diritto di revoca per il conto bancario

Autorizziamo la nostra banca ad addebitare direttamente al nostro conto, fino a nuovo avviso, l'importo a favore del suddetto beneficiario. Se il nostro conto non presenta la copertura necessaria, la nostra banca non è tenuta a effettuare l'addebito. Per ogni addebito sul nostro conto riceviamo un avviso dalla nostra banca. L'importo addebitato ci verrà riaccreditato se lo contesteremo in forma vincolante alla nostra banca entro 30 giorni dal ricevimento dell'avviso. Autorizziamo la nostra banca a informare il destinatario del pagamento nel nostro paese o all'estero sul contenuto della presente autorizzazione di addebito nonché sulla sua eventuale revoca successiva in qualsiasi modo essa lo ritenga opportuno.

Nome della banca

Via e n°

NPA e luogo

IBAN

o

N. conto

N. clearing bancario

(se conosciuto)

Rectification (Lasciare libero, sarà compilato dalla banca)

BC-Nr./N°. CB

IBAN

Data

Timbro e visto della banca

Paghiamo tramite Debit Direct (Posta) in CHF



Autorizzazione di addebito con diritto di revoca per il Conto Giallo della Posta

Autorizziamo le FFS SA, viaggiatori, c/o FFS Finanze, Poststrasse 6, 3000 Berna 65, ad addebitare direttamente al conto postale, fino a nuovo avviso. Per ogni addebito sul nostro Conto Giallo riceviamo un avviso della Posta. Ci riserviamo il diritto di revocare gli addebiti per iscritto entro 30 giorni a partire dalla data d'invio del documento del conto presso il centro d'elaborazione della Posta. Ci assumiamo la responsabilità di vegliare affinché sul nostro conto ci sia sempre una copertura sufficiente per effettuare l'addebito.

N. conto postale

Indicazioni generali (voglia compilare in modo esaustivo tutte le caselle):

Azienda

Cognome e nome

Via e n.

NPA e luogo

Telefono

Luogo e data, firma/e

Voglia inviare questo modulo insieme al modulo d'iscrizione per il portale per le aziende: SBB Contact Center, Businesstravel-Service-Center, Postfach 176, CH-3900 Brig.

Osservazioni interne FFS

Debitore

u-Nr. GKB

Mutiert

Beneficiario

FFS SA Viaggiatori, c/o FFS Finanze, Poststrasse 6, 3000 Bern 65

Pagamento tramite LSV o Debit Direct (banca o Posta) in CHF.

Desideriamo pagare tramite LSV (banca) in CHF

[▶ Esempio per i clienti](#)

LSV IDENT. SBE1W



Autorizzazione di addebito con diritto di revoca per il conto bancario

Autorizziamo la nostra banca ad addebitare direttamente al nostro conto, fino a nuovo avviso, l'importo a favore del suddetto beneficiario. Se il nostro conto non presenta la copertura necessaria, la nostra banca non è tenuta a effettuare l'addebito. Per ogni addebito sul nostro conto riceviamo un avviso dalla nostra banca. L'importo addebitato ci verrà riaccreditato se lo contesteremo in forma vincolante alla nostra banca entro 30 giorni dal ricevimento dell'avviso. Autorizziamo la nostra banca a informare il destinatario del pagamento nel nostro paese o all'estero sul contenuto della presente autorizzazione di addebito nonché sulla sua eventuale revoca successiva in qualsiasi modo essa lo ritenga opportuno.

Nome della banca

Via e n°

NPA e luogo

IBAN

o

N. conto

N. clearing bancario

(se conosciuto)

Rectification (Lasciare libero, sarà compilato dalla banca)

BC-Nr./N°. CB

IBAN

Data

Timbro e visto della banca

Paghiamo tramite Debit Direct (Posta) in CHF



Autorizzazione di addebito con diritto di revoca per il Conto Giallo della Posta

Autorizziamo le FFS SA, viaggiatori, c/o FFS Finanze, Poststrasse 6, 3000 Berna 65, ad addebitare direttamente al conto postale, fino a nuovo avviso. Per ogni addebito sul nostro Conto Giallo riceviamo un avviso della Posta. Ci riserviamo il diritto di revocare gli addebiti per iscritto entro 30 giorni a partire dalla data d'invio del documento del conto presso il centro d'elaborazione della Posta. Ci assumiamo la responsabilità di vegliare affinché sul nostro conto ci sia sempre una copertura sufficiente per effettuare l'addebito.

N. conto postale

Indicazioni generali (voglia compilare in modo esaustivo tutte le caselle):

Azienda

Cognome e nome

Via e n.

NPA e luogo

Telefono

Luogo e data, firma/e