easy pay/Direct Debit Formular

Orange Konto Nr. _____

(bitte entnehmen Sie Ihre Kontonummer Ihrer Orange Rechnung)

Orange Communications SA
Payment Administration/Direct Debit
Rue du Caudray 4
1020 Renens 1

Erleichtern Sie sich das Leben mit dem Lastschriftverfahren…

Mit dem Lastschriftverfahren können Sie Ihre Rechnungen automatisch bezahlen und behalten gleichzeitig die vollständige Kontrolle.
Der Ablauf ist einfach, sicher und transparent.

- Sie haben jederzeit die Kontrolle über Ihre Zahlungen: Sie können gegen jede Abbuchung innert 30 Tagen Widerspruch erheben. Retournieren Sie hierzu die von Ihnen unterschriebene Belastungsanzeige an Ihre Bank oder die Schweizerische Post, um die Zahlung zu widerrufen und den Betrag zurückerstattet zu erhalten.
- Sie brauchen sich nicht mehr um Ihre Zahlungsaufträge zu kümmern oder zum Postamt zu gehen. Sie müssen sich um die Bezahlung Ihrer Rechnungen keine Gedanken mehr machen. Ihre Rechnungen werden automatisch am Fälligkeitstag beglichen.

Rechnungsadresse

☐ Herr ☐ Frau

Vorname und Name _____ E-mail _____

Strasse/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsmöglichkeit (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit ermächtige ich meine Bank/Post bis auf Widerruf, mein Konto für von Orange Communications AG (Begünstigter) ausgestellte Rechnungen zu belasten. Reicht mein Kontostand für die Belastung nicht aus, so wird keine Abbuchung vorgenommen und Orange Communications AG hat weiterhin eine Forderung gegen mich in Höhe des Rechnungsbetrages. Ich erhalte von meiner Bank/Post eine Mitteilung über jede von meinem Konto vorgenommene Abbuchung. Ich erhalte den abgebuchten Betrag zurückerstattet, wenn ich die von mir unterschriebene Belastungsanzeige zwecks Widerrufs der Zahlung innert 30 Tagen an meine Bank/Post retourniere.

☐ Nr. des Postkontos |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ IBAN |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Name der Bank _____

Adresse der Filiale _____

Ort und Datum _____ Unterschrift

Berichtigung (bitte frei lassen, wird von der Bank ausgefüllt)

Bankenclearing-Nr. |_|_|_|_|_|_|

☐ IBAN |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Name der Bank _____

EN 07/10

LSV-IDENT	O	R	C	1	W