LSV IDENT. LIFEP

CHF

Zahlungsempfänger / Bénéficiaire / Beneficiario / Creditor

Lifeplus Europe Ltd
4 Little End Road
Eaton Socon,
St Neots
Cambridgeshire PE19 8JH
United Kingdom

Kunde / Client / Cliente / Customer

Pin Nummer: _____

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht	**Autorisation de débit avec droit de contestation**	**Autorizzazione di addebito con diritto di contestazione**	**Debit authorisation with right of objection**
Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften meinem Konto zu belasten.	Par la présente j'autorise ma banque, sous reserve de révocation, à débiter sur mon compte les recouvrements directs émis par le bénéficiaire ci-dessus.	Con la presente autorizzo la mia banca revocabilmente ad addebitare sul mio conto gli avvisi di addebito emessi dal beneficiario summenzionato.	I hereby authorise my bank to deduct debits from the above-listed creditor directly from my account until this authorisation is revoked.

Bankname / Nom de la banque / Nome della banca / Name of bank _____

PLZ und Ort / NPA et Lieu / NPA e Luogo / Postal code and City _____

IBAN
oder / ou / o / or ¦C¦H¦__¦__¦ ¦__¦__¦__¦__¦ ¦__¦__¦__¦__¦ ¦__¦__¦__¦__¦ ¦__¦__¦__¦__¦__¦

Konto-Nr. / No de compte / N. di conto / Account no. _____

Bankenclearing-Nr. (sofern bekannt) / No. clearing bancaire (si connu) / N. di clearing bancario (se conosciuto) / Bank clearing no. (if known) ¦__¦__¦__¦__¦__¦

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Belastung	Si mon compte ne présente pas la couverture suffisante, il n'existe pour ma banque aucune obligation de débit.	Se il mio conto non ha la necessaria copertura, la mia banca non è tenuta ad effettuare l'addebito.	If there are insufficient funds in my account, then my bank is not obligated to carry out the debit.
Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert.	Chaque débit sur mon compte me sera avisé.	Riceverò un avviso per ogni addebito sul mio conto.	I will be notified of each debit to my account.
Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei meiner Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlege.	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.	L'importo addebitato mi verrà riaccreditato, se lo contesterò in forma vincolante alla mia banca entro 30 giorni dalla data dell'avviso.	The amount debited will be repaid to me if I contest the debit in binding form to my bank within 30 days of date of notification.
Ich ermächtige meine Bank, dem Zahlungsempfänger im In- oder Ausland den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.	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.	Autorizzo la mia 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 successive in qualsiasi modo essa lo ritenga opportuno.	I authorise my bank to notify the creditor in Switzerland or abroad about the contents of this debit authorisation as well as any subsequent rescinding thereof with the means of communications considered best suited by the bank.

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an Lifeplus. / Veuillez signer ci-dessous et envoyer le formulaire originel à Lifeplus dûment rempli. / La preghiamo di firmare il modulo e inviare il modulo originale presso la Lifeplus / Please sign below and post the original form to Lifeplus once completed

Ort, Datum / Lieu, date / Luogo, data / Place, Date: _____

Unterschrift / Signature / Firma / Signature: _____

Berichtigung/Rectification: Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt/Laisser vide, à remplir par la banque/Lasciare vuoto, è riempito della banca/Leave blank, to be completed by the bank.

BC-Nr./No.CB ¦__¦__¦__¦__¦__¦

IBAN ¦C¦H¦__¦__¦ ¦__¦__¦__¦__¦ ¦__¦__¦__¦__¦ ¦__¦__¦__¦__¦ ¦__¦__¦__¦__¦__¦

Datum / Date: _____

Stempel der Bank/Timbro Bancario
Timbre de la banque/ Bank Stamp: _____

© 2011 Lifeplus Europe