

Zahlungsempfänger / Bénéficiaire / Beneficiario / Creditor

Firma / Maison / Ditta / Company

FCA Capital Suisse SA
 Zürcherstrasse 111 111
 8952 Schlieren

Ref Nr. / No. Réf.

N. Rif / Ref. no.

**Belastungsermächtigung
ohne Widerspruchsrecht**

Hiermit ermächtigen wir unsere Bank bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungs-empfan-ger vorgelegten Lastschriften in **CHF** unserem Konto zu belasten.

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

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 unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für unsere Bank keine Verpflichtung zur Belastung.

Die ordnungsgemäss verbuchten Belastungen können ohne Zustimmung des Zahlungs-empfan-gers nicht rückgängig gemacht werden.

Wir werden allfällige Differenzen bezüglich solcher Belastungen direkt und ausschliesslich mit dem Zahlungsempfänger regeln.

Wir ermächtigen unsere 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.

**Autorisation de débit sans
droit de contestation**

Par la présente nous autori-sons notre banque, sous réserve de révocation, à débiter sur notre compte les recouvre-ments directs en **CHF** émis par le bénéficiaire ci-dessus.

Si notre compte ne présente pas la couverture suffisante, il n'existe pour notre banque aucune obligation de débit.

Les débits dûment comptabilisés ne peuvent pas être annulés sans consentement du bénéficiaire.

Nous réglerons les différences éventuelles directement et exclusivement avec le bénéficiaire.

Nous autorisons notre banque à informer le bénéficiaire, en Suisse ou à l'étranger, du contenu de cet-te autorisation de débit ainsi que de son éventuelle an-nulation par la suite, et ce par tous les moyens de communi-cation qui lui sembleront appropriés.

**Autorizzazione di addebito
senza diritto di contestazione**

Con la presente autorizziamo la nostra banca revocabilmente ad addebitare sul nostro conto gli avvisi di addebito in **CHF** emessi dal beneficiario summenzionato.

Se il nostro conto non ha la necessaria copertura, la nostra banca non è tenuta ad effettuare l'addebito.

Gli addebitamenti dovutamente contabilizzati non possono essere annullati senza il consenso del beneficiario.

Eventuali controversie verranno da noi regolate direttamente ed esclusivamente col beneficiario.

Autorizzo 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.

**Debit authorization
without right of objection**

We hereby authorize our bank to deduct debits in **CHF** from the above-listed creditor directly from our account until this authorization is revoked.

If there are insufficient funds in our account, then our bank is not obligated to carry out the debit.

The duly debited amounts cannot be cancelled without the payment recipient's consent.

We undertake to regulate any differences concerning such debits direct and exclusively with the payment recipient.

We authorize our bank to notify the creditor in Switzerland or abroad about the contents of this debit authorization as well as any subsequent rescinding thereof with the means of communications considered best suited by the bank.

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:

Datum:

Date:

Stempel und Visum der Bank:

Timbre et visa de la banque: