

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



Dans un souci de respect de l'environnement, SIG vous propose de recevoir vos factures par voie électronique en lieu et place du format papier traditionnel. Pour cela il vous suffit de cocher la case ci-dessous et de créer votre espace privé sur notre site [www.sig-ge.ch](http://www.sig-ge.ch). Vous pourrez consulter vos factures directement à l'écran ou demander de les recevoir par e-mail.

**Je ne veux plus de facture papier**

**Bénéficiaire:** Services Industriels de Genève  
Comptes clients et recouvrement  
Case postale 2777 - 1211 Genève 2

Adhérent Débit Direct N°: **101560**  
LSV+ Ident.: **CFG1W**

Client N° \_\_\_\_\_ (sur votre facture)      Compte N° \_\_\_\_\_ (sur votre facture)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Rue, n° \_\_\_\_\_ NPA, Localité \_\_\_\_\_

Téléphone privé \_\_\_\_\_ Téléphone portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## Débit de mon compte postal (Débit Direct)

Sous réserve de révocation, j'autorise le Bénéficiaire à débiter de mon compte postal les montants en CHF des factures d'énergies et d'eau, ceci sans prélèvement de taxe.

N° du compte postal \_\_\_\_\_

Titulaire du compte postal \_\_\_\_\_

IBAN

Lorsque mon compte ne présente pas la solvabilité nécessaire, PostFinance n'est pas obligée d'effectuer le débit. De plus, dans les 30 jours suivant l'envoi de l'extrait de compte, je conserve le droit de révoquer les débits effectués. Cette demande devra être faite par écrit auprès de mon Operations Center.

Veuillez envoyer la présente autorisation entièrement complétée à **l'adresse du bénéficiaire indiquée ci-dessus**.

Lieu, date \_\_\_\_\_ Signature(\*) \_\_\_\_\_

\* 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+)

Sous réserve de révocation, j'autorise le Bénéficiaire à débiter de mon compte bancaire les montants en CHF des factures d'énergies et d'eau.

Nom de la banque \_\_\_\_\_ NPA, localité \_\_\_\_\_

Titulaire du compte bancaire \_\_\_\_\_

IBAN

Si mon compte ne présente pas la couverture suffisante, il n'existe pour ma banque aucune obligation de débit. Le montant débité me sera remboursé, si je le conteste par écrit auprès de ma banque, dans les 30 jours suivant la date de l'avis transmis pour chaque opération.

J'autorise ma banque à informer le Bénéficiaire 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 la présente autorisation entièrement complétée à **la banque**.

Lieu, date \_\_\_\_\_ Signature(\*) \_\_\_\_\_

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

## Rectification (laisser vide, à remplir par la banque)

IBAN

Date \_\_\_\_\_ Timbre et visa de la banque \_\_\_\_\_