

Lastschriftverfahren Debit Direct



Zahlungsempfänger:

Elektrizitätswerke des Kantons Zürich (EKZ)

EKZ Kunden-Nr.: _____ (finden Sie auf Ihrer Rechnung)

Name/Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit ermächtige ich PostFinance bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger angegebenen fälligen Beträge folgendem Konto zu belasten.

IBAN (Postkonto): C H _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, kann PostFinance diese mehrmals prüfen, um die Zahlung durchzuführen, ist aber nicht verpflichtet, die Belastung vorzunehmen. Die Debit-Direct-Belastungen sind für mich kostenlos. Ich habe das Recht, Belastungen innerhalb von 30 Tagen ab Versand des Kontoauszugs schriftlich bei PostFinance zu widerrufen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift/-en*: _____

* Unterschrift des Vollmachtgebers oder Bevollmächtigten auf dem Postkonto. Bei Kollektivzeichnung sind zwei Unterschriften erforderlich.

Nach dem Wechsel auf Debit Direct wird Ihnen die Jahresrechnung in jedem Fall zugestellt:

per E-Mail per Post

Ja, ich möchte zusätzlich auch den Beleg der Teilrechnungen erhalten. (optional)