

Swissgrid AG
Bleichemattstrasse 31
Postfach
5001 Aarau
Schweiz

T +41 58 580 21 11
info@swissgrid.ch
www.swissgrid.ch

SEPA Firmenlastschrift-Mandat

Version 3.0

Hinweis zum SEPA Firmenlastschrift-Mandat (SEPA DD B2B)

Zur ordentlichen Einrichtung des SEPA Firmenlastschrift-Mandats gehen Sie bitte wie folgt vor:

- Swissgrid vergibt die Mandatsreferenz. Fragen Sie diese direkt bei Swissgrid per E-Mail an: balancegroup@swissgrid.ch
- Kompletieren Sie das folgende SEPA DD B2B Formular.
- Senden Sie ein Exemplar an Ihre Bank.
- Lassen Sie sich nach erfolgter bankseitiger Einrichtung des SEPA Firmenlastschrift-Mandats eine formfreie Bestätigung der Bank ausstellen, welche bestätigt, dass Ihre Bank das SEPA Firmenlastschrift-Mandat zu Gunsten von Swissgrid auf Ihrem Bankkonto eingerichtet hat.
- Senden Sie ein Exemplar des SEPA Firmenlastschrift-Mandats und die formfreie Bankbestätigung an Swissgrid.

Exemplar für die Bank

Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers (Swissgrid AG): CH 67 ZZZ 00000000703

SEPA Firmenlastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Mit der Unterzeichnung dieses Mandats ermächtigen Sie einerseits die Swissgrid AG, Ihr Finanzinstitut anzuweisen, Ihr Konto mittels Lastschrift zu belasten, und andererseits ermächtigen Sie Ihr Finanzinstitut, Ihr Konto entsprechend den Weisungen der Swissgrid AG zu belasten.

Dieses Mandat gilt nur für Einzüge unter Firmen. Sie haben nach erfolgter Belastung gegenüber Ihrem Finanzinstitut keinen Anspruch auf Rückerstattung des belasteten Betrags. Sie sind jedoch berechtigt, Ihr Finanzinstitut bis zum Fälligkeitstag der Zahlung anzuweisen, Ihr Konto nicht zu belasten.

Firmenname des Zahlungspflichtigen _____

Strasse und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Land _____

IBAN _____

Finanzinstitut – Name und BIC _____

Zahlungsart **Wiederkehrende Zahlung**

Ort und Datum _____

Unterschrift(en) _____

Exemplar für Swissgrid

Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers (Swissgrid AG): CH 67 ZZZ 00000000703

SEPA Firmenlastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Mit der Unterzeichnung dieses Mandats ermächtigen Sie einerseits die Swissgrid AG, Ihr Finanzinstitut anzuweisen, Ihr Konto mittels Lastschrift zu belasten, und andererseits ermächtigen Sie Ihr Finanzinstitut, Ihr Konto entsprechend den Weisungen der Swissgrid AG zu belasten.

Dieses Mandat gilt nur für Einzüge unter Firmen. Sie haben nach erfolgter Belastung gegenüber Ihrem Finanzinstitut keinen Anspruch auf Rückerstattung des belasteten Betrags. Sie sind jedoch berechtigt, Ihr Finanzinstitut bis zum Fälligkeitstag der Zahlung anzuweisen, Ihr Konto nicht zu belasten.

Firmenname des Zahlungspflichtigen _____

Strasse und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Land _____

IBAN _____

Finanzinstitut – Name und BIC _____

Zahlungsart **Wiederkehrende Zahlung**

Ort und Datum _____

Unterschrift(en) _____