|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Données utilisateur pour  libération individuelle ou collective |  | Laisser libre svp  **Saisie le / par:**  **Contrôlée le / par:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cette inscription est transmise pour contrôle par SIX (SIX BBS SA) à l'institut financier qui gère le compte. Ce n'est qu'après confirmation par l'institut financier, que les autorisations d'accès deviennent actives. Le traitement des ordres LSV+/BDD sans ordres de recouvrement sur papier ne s'effectue qu'à partir de cet instant. |  | SIX BBS AG  eBill & Direct Debit Support  Hardturmstrasse 201  Postfach  8021 Zürich  Switzerland |

|  |
| --- |
|  |
| Conditions de participation LSV+ et/ou BDD |

La condition pour la libération d'ordres LSV+/BDD dans payCOMweb par légitimation électronique (certificat) est la signature des conditions de participation LSV+ et/ou BDD avec l'établissement financier qui gère le compte.

|  |
| --- |
|  |
| Statut de l'inscription à payCOMweb (prière de cocher la case correspondante) |

Nous sommes **déjà inscrits à payCOMweb** et en possession d'une méthode d'authentification acceptée par SIX pour chaque utilisateur disposant des droits de libération.

Si aucune méthode d'authentification n'a encore été délivré, **l'utilisateur doit la commander directement sur**:

* **[www.six-group.com/direct-debit/auth](http://www.six-group.com/direct-debit/auth)**

Nous **ne sommes pas encore inscrits à payCOMweb**. Nous joignons à la présente inscription le formulaire [Inscription/commande payCOMweb](https://www.six-group.com/fr/products-services/banking-services/billing-and-payments/direct-debits.html#scrollTo=Data-Transfer-via-Paycomweb).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Adresse de correspondance du titulaire du compte | | |
| Nom du titulaire du compte | |  | |
| Rue/numéro | |  | |
| NPA/localité | |  | |
| Interlocuteur | Nom |  | |
|  | Tél. |  | |
|  | E-mail |  | |

Remarques:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Authorisations d'accès de compte | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| N° de clearing bancaire (IID) du AD-IF\* | | | | abstand_bc_dta | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |
| IBAN (International Bank Account Number) | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | abstand | | | | | | | | |
| Identification LSV | | | | abstand_bc_dta | | | | |  | | | |
| Nous inscrivons les personnes suivantes pour la libération d'ordres LSV+/BDD dans payCOMweb: | | | | | | | | | | | | |
| **Utilisateur 1** | | | | | | | | | | | | |
| Prénom/nom |  | | | | | | | | |  | ID Utilisateur\*\*\* | X/P |
| Date de naissance |  | |  | | Nationalité | |  | | |  |  |  |
| Droit de libération\*\* |  | Libération indiv. | | |  | Libération collective | | | | |  |  |
| **Utilisateur 2** | | | | | | | | | | | | |
| Prénom/nom |  | | | | | | | | |  | ID Utilisateur\*\*\* | X/P |
| Date de naissance |  | |  | | Nationalité | |  | | |  |  |  |
| Droit de libération\*\* |  | Libération indiv. | | |  | Libération collective | | | | |  |  |
| **Utilisateur 3** | | | | | | | | | | | | |
| Prénom/nom |  | | | | | | | | |  | ID Utilisateur\*\*\* | X/P |
| Date de naissance |  | |  | | Nationalité | |  | | |  |  |  |
| Droit de libération\*\* |  | Libération indiv. | | |  | Libération collective | | | | |  |  |

\*Etablissement financier du bénéficiaire \*\*Ne cochez qu'une seule case à la fois svp.

\*\*\* Laissez libre si la personne n’a pas encore une ID Utilisateur.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Titulaire du compte | | | |
|  | | | |
| Lieu et date |  | | | |
|  |  |  |  | |
| Nom du titulaire du compte |  | | | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  | Signature(s) valide(s) |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  | Nom(s) |  |  | |
| Confirmation de l'établissement financier | | | |

Nous confirmons que cette inscription des personnes avec autorisation de paiement pour la libération d'ordres LSV+/BDD pour le compte indiqué est dûment signée et que le titulaire du compte a accepté les conditions de participation LSV+ et/ou BDD.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Nom de l'établissement financier | | |  |
| Lieu et date |  | Lieu et date |
| Signature(s) valide(s) |  | Signature(s) valide(s) |
| Nom(s) |  | Nom(s) |
| Email |  | Email |
| Téléphone |  | Téléphone |