

Lastschriftverfahren

Debit Direct

Was ist das Lastschriftverfahren (LSV) bzw. das Debit Direct (DD)?

Das Lastschriftverfahren (LSV) der Banken und das Debit Direct (DD) der PostFinance sind elektronische Zahlungsverkehrssysteme. Der Kontoinhaber (Schuldner) erlaubt dem Rechnungssteller (Gläubiger) mit dem einmaligen Ausfüllen der Belastungsermächtigung die direkte Abbuchung des geschuldeten Betrages von seinem Konto.

Wann eignet sich das LSV/DD?

LSV und DD eignen sich in erster Linie für Zahlungen, die mit einer gewissen Regelmässigkeit erfolgen, wie z.B. periodische Sozialversicherungsbeiträge, Mietzinszahlungen, Telefon- und Stromrechnungen usw. Belastungen werden automatisch ausgeführt und berücksichtigen dabei im Gegensatz zum herkömmlichen Dauerauftrag auch betragliche Änderungen.

Welche Beiträge können mit LSV/DD beglichen werden?

- Aus organisatorischen Gründen können LSV und DD nur für die Begleichung der *periodischen Akontobeiträge* eingesetzt werden. Auf dem Einzahlungsschein erscheint kein Geldbetrag, sondern «*****.**».
- Die *Differenzabrechnungen (Ausgleichszahlungen)* für jedes Beitragsjahr müssen demgegenüber mit dem beigefügten Einzahlungsschein beglichen werden. Dieser nennt den geschuldeten Betrag.

Welches sind die Voraussetzungen für LSV/DD?

- Sie benötigen ein Bank- oder Postkonto.
- Das Bank- oder Postkonto muss eine genügend hohe Deckung aufweisen.
- Es braucht eine Belastungsermächtigung für die Bank bzw. Post. Das entsprechende Formular finden Sie im Anhang.

Wie funktioniert LSV/DD?

- Durch das einmalige Ausfüllen und Unterzeichnen der Belastungsermächtigung erlauben Sie der *medisuisse*, den Rechnungsbetrag direkt Ihrem Konto zu belasten.
- Die *medisuisse* macht die Forderung je nach Rechnungsstellung monatlich oder quartalsweise bei Ihrer Bank oder bei der PostFinance geltend.
- Ihre Bank oder die PostFinance führt die Zahlung automatisch am Fälligkeitstermin aus.
- Bei Unstimmigkeiten können Sie innert 30 Tagen Widerspruch gegen die getätigte Zahlung erheben.

Welches sind die Vorteile von LSV/DD?

- Verringerung des administrativen Aufwandes.
- Einsparen von Post- oder Bankgebühren, denn LSV und DD sind grundsätzlich kostenlos.
- Keine Überwachung der Zahlungstermine.
- Zinersparnis, denn das Geld wird erst am Fälligkeitsdatum dem Konto belastet.
- Keine Zahlungsaufforderungen oder Verzugszinsen.

Entstehen Ihnen durch LSV/DD Nachteile?

Durch LSV/DD entstehen Ihnen keine Nachteile, denn Sie können bei Unstimmigkeiten eine bereits getätigte Belastung innerhalb von 30 Tagen rückgängig machen. Somit besteht für Sie kein Risiko, dass eine ungerechtfertigte Zahlung zulasten Ihres Kontos erfolgt.

Wie melden Sie sich für LSV/DD an?

- Bank / Lastschriftverfahren (LSV): Füllen Sie bitte das nachstehende Formular «Belastungsermächtigung» aus und schicken es unterzeichnet direkt an Ihre Bank.
- Post / Debit Direct (DD): Füllen Sie bitte das nachstehende Formular «Belastungsermächtigung» aus und schicken es uns unterzeichnet zurück.
- Für den Fall, dass Sie für die verschiedenen Beitragsarten (Lohnbeiträge für das Praxispersonal; Lohnbeiträge für das Hausdienstpersonal; persönliche Beiträge) ein separates Bank- oder Postkonto führen, ist je eine separate Belastungsermächtigung auszufüllen. Geben Sie bitte unter «Bemerkungen» die entsprechende Beitragsart an.
(Weitere Formulare können kopiert oder von unserer Website www.medisuisse.ch > Formulare > Lastschriftverfahren/Debit Direct heruntergeladen werden.)
- Sobald auf Ihrer Rechnung nicht mehr der Zahlungstermin, sondern der Vermerk «*Diesen Betrag werden wir gemäss Ermächtigung vom [...] Ihrem Bank-/Postkonto [...] per [...] belasten*» aufgedruckt ist, wird der Rechnungsbetrag automatisch dem von Ihnen angegebenen Konto belastet.

Haben Sie Fragen?

Die *medisuisse* erteilt Ihnen gerne Auskunft:

☎ 071 228 13 13

✉ info@medisuisse.ch

Zahlungsempfänger / Bénéficiaire / Beneficiario

 Oberer Graben 37 Postfach 9001 St. Gallen

Kunde / Client / Cliente

Firma / Entreprise / Ditta
Titel, Vorname, Name / Titre, Prénom, Nom / Titolo, Nome, Cognome
Strasse, Nr. / Rue, N° / Via, N.
PLZ, Ort / NPA, Lieu / NPA, Luogo

Abrechnungs-Nr. / N° de décompte / N. di conteggio

--

Bemerkungen / Remarques / Osservazioni

--

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht

Hiermit ermächtige ich meine Bank/Post bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften meinem Konto zu belasten.

Autorisation de débit avec droit de contestation

Par le présente j'autorise ma banque/poste, sous réserve de révocation, à débiter de mon compte les notes de recouvrement émises par le bénéficiaire ci-dessus.

Autorizzazione di addebito con diritto di revoca

Con la presente autorizzo la mia banca/posta con riserva di revoca ad addebitare sul mio conto gli avvisi di prelevamento emessi dal beneficiario summenzionato.

Bank / Nom de la banque / Nome della banca

PLZ, Ort / NPA, Lieu / NPA, Luogo

IBAN

<input type="text"/>	oder / ou / o							
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---------------

Konto-Nr. / N° de compte / N. di conto

Bankenclearing-Nr. (sofern bekannt) / N° clearing bancaire (si connu) / N. di clearing bancario (se conosciuto)

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Postkonto-Nr. / N° de compte postal / N. di conto postale

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank/Post keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir angezeigt. Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach Avisierung bei meiner Bank/Post in verbindlicher Form Widerspruch einlege. Ich ermächtige meine Bank/Post, dem Zahlungsempfänger im In- oder Ausland den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank/Post geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.

Si mon compte ne présente pas la couverture suffisante, il n'existe pour ma banque/poste aucune obligation de débit. Je serai avisé de chaque débit de mon compte. Le montant débité me sera remboursé si je le conteste dans les 30 jours après réception de l'avis auprès de ma banque/poste, sous forme d'opposition. J'autorise ma banque/poste à informer le bénéficiaire, en Suisse ou à l'étranger, 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.

Se il mio conto non ha la necessaria copertura, la mia banca/posta non è tenuta ad effettuare l'addebito. Riceverò un avviso per ogni addebito sul mio conto. L'importo addebitato mi sarà riaccredito, se lo contesterò in forma vincolante alla mia banca/posta entro 30 giorni dal ricevimento dell'avviso. Autorizzo la mia banca/posta 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.

Ort, Datum / Lieu, date / Luogo, data

Unterschrift / Signature / Firma

Berichtigung / Rectification / Rettifica

Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt. / Laisser vide, à remplir par la banque. / Lasciare vuoto, da riempire dalla banca.

Bankenclearing-Nr. / N° clearing bancaire / N. di clearing bancario

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

IBAN

<input type="text"/>							
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Datum / Date / Data

Stempel und Visum der Bank / Timbre et visa de la banque
Timbro e visto della banca
