



Avenue Pratifori 22
Postfach 180
1951 Sitten

ZAHLUNGEN VIA LSV+/BDD

Wertes Kassenmitglied

Wir möchten Sie informieren, dass SIX in Abstimmung mit den Gremien des Finanzplatzes Schweiz entschieden hat, die bestehenden LSV+/BDD-Lastschriftverfahren per **30. September 2028** einzustellen. Dies betrifft alle Marktteilnehmer, die in der Schweiz am LSV+/BDD-Verfahren teilnehmen. Die Ausgleichskasse hat keinen Einfluss auf diesen Entscheid.



[Communication six-group.com](https://communication.six-group.com)

Somit wird das LSV+/BDD Inkassoverfahren nur mehr bis zum 30. September 2028 möglich sein.

Wir ermutigen Sie daher, vor diesem Datum auf eine alternative Lösung umzusteigen. Seit mehrere Monaten bietet unsere Kasse die Lösung eBill an, die entwickelt wurde, um den Rechnungsstellungsprozess zu vereinfachen und zu modernisieren (einfach, schnell, sicher, flexibel, umweltfreundlich und kostenlos). Wenn Sie auf diese Option umsteigen möchten, aktivieren Sie eBill in Ihrem eBanking, indem Sie als Rechnungssteller die „Ausgleichskasse des Kantons Wallis“ auswählen.

Falls Sie sich dennoch mit dem LSV Verfahren registrieren, beachten Sie bitte, dass dieser Dienst ohne Weiterer Mitteilung unsererseits am 30. September 2028 offiziell eingestellt wird.

Bei weiteren Fragen können Sie uns gerne kontaktieren.

Freundliche Grüsse
AUSGLEICHSKASSE DES KANTONS WALLIS
Abteilung Beiträge



CAISSE DE COMPENSATION
DU CANTON VALAIS

AUSGLEICHSKASSE
DES KANTONS WALLIS

Zahlungsermächtigung *mit Widerspruchsrecht*

CH-DD-Basislastschrift (Swiss COR1 Direct Debit) auf das Postkonto der PostFinance AG
oder Lastschriftverfahren LSV+ auf das Bankkonto

Angaben zum Rechnungssteller/Zahlungsempfänger

Teilnehmer-Nr. des Rechnungsstellers (RS-PID)	LSV IDENT.
--	------------

Angaben zum Lastschriftzahler (Kunde)

Kundenreferenz-Nr.	Firma
Name	Vorname
Strasse, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail

Belastung des Postkontos mit CH-DD-Basislastschrift (Swiss COR1 Direct Debit)

Hiermit ermächtigt der Kunde PostFinance bis auf Widerruf, die ihr von obigem Rechnungssteller angegebenen fälligen Beträge seinem Konto zu belasten.

IBAN (Postkonto)

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, kann PostFinance diese mehrmals prüfen, um die Zahlung durchzuführen, ist aber nicht verpflichtet, die Belastung vorzunehmen.

Jede Belastung des Kontos wird dem Kunden von PostFinance in der mit ihm vereinbarten Form avisiert (z.B. mit dem Kontoauszug). Der belastete Betrag wird dem Kunden rückvergütet, falls er innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei PostFinance in verbindlicher Form Widerspruch einlegt.

Bitte die vollständig ausgefüllte Zahlungsermächtigung **an die oben erwähnte Adresse** des Rechnungsstellers einsenden.

Ort, Datum

Unterschrift(en)*

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

Belastung des Bankkontos mit LSV+

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

Bankname

PLZ, Ort

IBAN (Bankkonto)

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

Bitte die vollständig ausgefüllte Belastungsermächtigung **an die Bank** senden.

Ort, Datum

Unterschrift

Berechtigung (bitte leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)

IBAN (Bankkonto)

Datum

Stempel und Visum
der Bank