

Debit Direct

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für das Konto von PostFinance

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die vivacare AG, Thunstrasse 162, 3074 Muri b. Bern bis auf Widerruf, die fälligen Beträge meinem Postkonto zu belasten. Wenn mein Konto die erforderliche Bonität nicht aufweist, ist PostFinance 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 meinem Operations Center zu widerrufen.

Name/Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Versicherten-Nr.

Telefon Privat/Geschäft

Postkonto-Nr.

Ort/Datum

Unterschrift

Zahlungsart

monatlich

vierteljährlich

jährlich

alle zwei Monate

halbjährlich

Formular bitte einsenden an:

vivacare AG
Weltpoststrasse 19
3000 Bern 15

Weitere Informationen:

Telefon 0844 848 222
Fax 0844 848 223
www.vivacare.ch