

Debit Direct

Autorisation de prélèvement avec droit d'opposition pour le compte de PostFinance

Par ma signature, j'autorise vivacare SA, Thunstrasse 162, 3074 Muri/Berne, sous réserve de révocation, à débiter les montants dus de mon compte postal. Lorsque mon compte ne présente pas la solvabilité nécessaire, PostFinance n'est pas obligée d'effectuer le débit. Les inscriptions au débit par Debit Direct ne me coûtent rien. Je conserve le droit de révoquer par écrit auprès de mon Operations Center les débits effectués dans les 30 jours dès l'envoi de l'extrait de compte.

Nom/Prénom

Rue

NPA/Localité

N° d'assuré(e)

N° de tél. privé/prof.

N° de compte postal

Lieu/Date

Signature

Mode de paiement mensuel trimestriel annuel
 tous les deux mois semestriel

Veillez s.v.p. envoyer le formulaire à:

vivacare SA
Weltpoststrasse 19
3000 Berne 15

Pour de plus amples informations:

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