

Le système de recouvrement direct des banques suisses – LSV+

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

Par la présente, j'autorise ma banque, sous réserve de révocation, à débiter de mon compte les recouvrements directs en CHF émis par vivacare SA, Thunstrasse 162, 3074 Muri/Berne. Si mon compte ne présente pas la couverture suffisante, il n'existe pour ma banque aucune obligation de débit. Chaque débit sur mon compte me sera avisé. Le montant débité me sera remboursé si je le conteste dans les 30 jours après la date de l'avis auprès de ma banque, en la forme contraignante. J'autorise ma banque à informer vivacare 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. Ce service est payant. Pour plus de renseignements, veuillez vous adresser à votre banque.

Nom/Prénom	
Rue	
NPA/Localité	
N° d'assuré(e)	
N° de tél. privé/prof.	
Nom de la banque	Filiale/Agence
N° de compte bancaire	
N° IBAN	
Lieu/Date	Signature

Mode de paiement mensuel trimestriel annuel
 tous les deux mois semestriel

Veuillez 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

Correction (A faire remplir par la banque s.v.p.) N° de clearing de la banque N° IBAN	Timbre de la banque
Lieu/Date Visa de la banque	