

Formulaire d'inscription

LSV/Débit Direct



No. de client: _____
Prénom / Nom: _____
Rue / No.: _____
NPA / Localité: _____
No. de contact: _____

Banque (LSV) Numéro IBAN: _____
LSV-IDENT.NTC1W Nom de la banque: _____
Code banquer: _____
NPA / Localité: _____

Autorisation de débit du compte bancaire avec possibilité de contestation. J'autorise ma banque, sous réserve de révocation, à débiter de mon compte les factures émises par le bénéficiaire. Si mon compte ne présente pas la couverture suffisante, il n'y a pour ma banque aucune obligation de débit. Ma banque me fera parvenir un avis pour chaque débit de mon compte. Le montant débité me sera remboursé si je renvoie l'avis de débit, signé, à ma banque, dans les 30 jours.

Lieu, date: _____ Signature: _____

Debit Direct (poste) IBAN de compte postal: _____

Autorisation de débit du compte postal avec possibilité de contestation. Avec ma signature et sous réserve de révocation, j'autorise la poste à débiter mon compte des montants échus. La poste me fera parvenir un avis de débit pour tous les prélèvements sur mon Compte Jaune. Je garde toutefois le droit de contester dans les 30 jours et par écrit, auprès de mon centre de traitement, le débit effectué. Le débit direct du Compte Jaune est gratuit.

Lieu, date: _____ Signature: _____

Laisser vide, à remplir par la banque

Zahlungsempfänger: Bankclearing-Nr.: _____
Bénéficiaire de paiements: Numéro de clearing bancaire: _____
Beneficiario: Numero di clearing bancario: _____
Payment to: Bank clearing no.: _____

TalkTalk AG IBAN-Nummer: _____
Suurstoffi 22 Numéro IBAN: _____
CH-6343 Rotkreuz Numero IBAN: _____
IBAN number: _____