



Formulaire LSV / Debit Direct

No. de client: _____

Prénom / Nom: _____

Rue: _____

NPA / Localité: _____

Tél.: _____

Débit Direct (Poste)

No. 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 _____

Banque: LSV-IDENT.NTC1W

No. de compte bancaire: _____ Code banque: _____

Numéro IBAN: _____

Nom de la banque: _____

NPA / Lieu: _____

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 _____

Laisser vide, à remplir par la banque

Zahlungsempfänger:
Bénéficiaire des paiements:
Beneficiario:
Payment to:

The Phone House AG
Postfach 4505
CH-6304 Zug

Bankclearing-Nr.:
Numéro de clearing bancaire:
Numero di clearing bancario:
Bank clearing no.: _____

Konto-Nr.:
Numéro de compte:
Numero di conto:
Account no.: _____