

CMVEO
Case postale 13
Place Centrale 5
1937 Orsières

Demande de prélèvement Debit Direct (PostFinance)

Nom / Prénom:

Date de naissance:
N° de client:

Adresse:

Par ma signature et jusqu'à révocation de ma part, j'autorise l'assureur précité à débiter de mon compte postal les montants arrivant à échéance, ceci sans prélèvement de taxes. Je me réserve le droit de faire opposition aux avis de débit dans les 30 jours et par écrit à PostFinance.

(Lorsque mon compte ne dispose pas de la solvabilité nécessaire, PostFinance n'est pas obligée d'effectuer le débit.)

Titulaire du compte:

Numéro de compte postal:

Signature de l'assuré ou
du représentant légal

Lieu et date