

Autorisation de paiement avec droit de contestation

Procédure de recouvrement direct LSV+ sur le compte bancaire

Indications sur l'émetteur de la facture/bénéficiaire du paiement

Visana SA, Weltpoststrasse 19, 3000 Berne 16

LSV IDENT **VBE2W**

Indications sur le débiteur pour le relèvement (client/e)

N° d'assuré/e Visana et/ou n° AVS

Nom/prénom

Rue/n°

NPA/lieu

Téléphone

E-mail

Débit du compte bancaire avec LSV+

Par la présente, j'autorise ma banque, sous réserve de révocation, à débiter **en CHF** de mon compte les recouvrements directs émis par le bénéficiaire indiqué ci-dessus.

Nom de la banque

NPA/lieu

N° IBAN (compte bancaire)

Si mon compte ne présente pas la solvabilité requise, ma banque n'a aucune obligation d'effectuer le débit. Chaque débit sur mon compte me sera avisé. Le montant débité m'est remboursé si je fais opposition auprès de ma banque, sous une forme contraignante, dans un délai de 30 jours après la date de l'avis de notification. J'autorise ma banque à informer le bénéficiaire, en Suisse ou à l'étranger, du paiement 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.

Lieu/date

Signature

Autorisation (veuillez ne pas remplir les champs suivants; ils seront remplis par la banque)

N° de clearing de la banque

Timbre de la banque

N° IBAN

Lieu/date

Visa de la banque