

## Autorizzazione al pagamento con diritto di opposizione

### Sistema di addebitamento diretto LSV+ sul conto bancario

#### Dati dell'emittente della fattura/ del beneficiario del pagamento

Visana SA, Weltpoststrasse 19, 3000 Berna 16

LSV IDENT **VBE2W**

#### Dati del pagatore (cliente)

Numero di assicurato/a Visana e/o n. AVS

Cognome/nome

Via/n.

NPA/luogo

Telefono

E-mail

#### Addebito sul conto bancario con sistema di addebitamento diretto LSV+

Con la presente autorizzo la mia banca, fino a nuovo ordine, ad addebitare in **CHF** sul mio conto gli addebiti diretti presentati dal beneficiario del pagamento sopra indicato.

Nome della banca

NPA/luogo

IBAN (conto bancario)

Se sul mio conto non fosse disponibile la somma richiesta a copertura dell'addebito, la mia banca non è tenuta a effettuare l'addebito. Tutti gli addebiti sul mio conto devono essere comunicati al sottoscritto. L'importo addebitato mi verrà rimborsato qualora io, entro 30 giorni dalla data di avviso, presenti opposizione in forma vincolante presso la mia banca. Autorizzo la mia banca a comunicare al beneficiario del pagamento in Svizzera o all'estero, secondo le modalità che la banca riterrà opportune, il contenuto della presente autorizzazione all'addebito, nonché la sua eventuale revoca.

Luogo/data

Firma

Autorizzazione (si prega di lasciare in bianco, da compilare da parte della banca)

N. clearing bancario

Timbro banca

IBAN

Luogo/data

Visto della banca

#### Inviare il formulario a:

Visana Services SA  
Weltpoststrasse 19  
3000 Berna 16

#### Per ulteriori informazioni:

tel. 0848 848 899  
fax 031 357 96 22  
visana.ch