

Autorisation de débit avec droit de contestation pour les factures de Swisscom (Suisse) SA.

Données personnelles

Compte de facture	ALL:BAC:6046391
Numéro(s) d'appel	
Nom, Prénom	PROMERKA SA
Rue, n°	ch. du Croset 9
NPA, localité	1024 Ecublens VD
E-mail	

Ma relation bancaire (Seulement instituts financiers bancaire en Suisse)

Nom de la banque	
NPA, localité	
IBAN (Vous trouverez le numéro IBAN sur votre extrait de compte bancaire et sur votre carte bancaire)	
ou	
Numéro de compte	

Je renonce aux envois de facture sur papier

(Une notification de facture envoyée par e-mail vous informe dès qu'une nouvelle facture est disponible)

Vous pouvez vous inscrire facilement au système de recouvrement direct de votre banque à l'aide de ce formulaire.

Le montant de la facture sera débité automatiquement depuis votre compte bancaire à la date d'échéance.

Si vous êtes client de Postfinance, vous pouvez vous inscrire directement sur www.swisscom.ch/possibilitésdepaiement au Debit Direct de Postfinance et n'avez pas besoin de remplir ce formulaire.

Par la présente, j'autorise ma banque, sous réserve de révocation, à débiter sur mon compte les recouvrements directs en CHF émis par Swisscom (Suisse) SA. Si mon compte ne présente pas la couverture suffisante, il n'existe pour ma banque aucune obligation de débit.

Chaque débit sur mon compte me sera avisé.

Le montant débité me sera remboursé si je le conteste dans les 30 jours après la date de l'avis auprès de ma banque, en la forme contraignante. J'autorise ma banque à informer Swisscom (Suisse) SA, en Suisse ou à l'étranger, 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.

Remarque

Dès que la procédure de recouvrement direct aura été activée par votre banque, vous trouverez une remarque correspondante au bas de la facture, en dessous des indications d'adresse. En attendant, vous continuez à payer vos factures par bulletin de versement.

Voici comment procéder

> Remplissez entièrement ce formulaire et renvoyez-le dûment signé à **votre banque**.

Lieu, date _____

Signature _____

Autorisation (Laisser vide, sera rempli par la banque)

N° de CB:

--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date _____

Timbre et visa de la banque _____