

Autorisation de prélèvement

▶ BÉNÉFICIAIRE

Choisissez votre filiale VTX :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> VTX Services SA (VJS1W) | <input type="checkbox"/> VTX Deckpoint SA (VTX1W) |
| <input type="checkbox"/> VTX Omedia SA (VTM1W) | <input type="checkbox"/> Arcantel SA (ADS1W) |
| <input type="checkbox"/> VTX Datacomm AG (VGA1W) | <input type="checkbox"/> VTX Intellinet AG (VOA1W) |
| <input type="checkbox"/> Bielstar Sàrl (VJS1W) | <input type="checkbox"/> VSI SA (VAI1W) |
| <input type="checkbox"/> VTX Network Solutions AG (VNS1W) | |

▶ CLIENT

Numéro de client : _____

Société : _____

Prénom/nom : _____

Adresse : _____

NPA/localité : _____

Remplissez le bloc 1 si vous êtes client d'une banque standard et le bloc 2 si vous êtes client de la banque postale :

▶ BLOC 1- BANQUE STANDARD : AUTORISATION DE DÉBIT AVEC DROIT DE CONTESTATION

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

Nom de la banque : _____

NPA et lieu : _____

N° de compte ou IBAN : _____

N° clearing bancaire : _____

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 le bénéficiaire, 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.

Lieu, date : _____

Signature : _____

▶ BLOC 2. - BANQUE POSTALE : AUTORISATION ÉCRITE D'INSCRIPTION AU DÉBIT DIRECT POUR UN COMPTE POSTAL

Par ma signature, j'autorise l'entreprise indiquée ci-dessus d'inscrire gratuitement et jusqu'à révocation de ma part les montants dus au débit de mon Compte Jaune. Je conserve le droit de révoquer par écrit les crédits effectués pendant les 30 jours suivant l'envoi du document de compte auprès de mon Operations Center. Lorsque mon compte ne dispose pas de la solvabilité nécessaire, Postfinance n'est pas obligée d'effectuer le débit.

* Le client qui n'a pas encore de Compte Jaune en ouvre d'abord un au service postal ou sous www.postfinance.ch, avant de donner cette autorisation d'imputation.

N° de Compte Jaune : _____

ou IBAN : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Rue/n° : _____

NPA/localité : _____

Téléphone : _____

Lieu/date : _____

Signature : _____

▶ RECTIFICATION (laisser vide, à remplir par la banque)

N° CB : _____

IBAN : _____

Date : _____

Timbre et visa de la banque : _____