



**Veillez envoyer le formulaire dûment rempli et signé à votre banque/PostFinance**

## AUTORISATION DE DÉBIT (LSV+/CH-DD)

### Veillez noter ce qui suit :

Le débit direct entre en vigueur à partir du moment où vous ne recevez plus de bulletin de versement avec votre facture mensuelle. Jusqu'à ce moment-là, veuillez vous acquitter de vos factures comme d'ordinaire.

**Les clients PostFinance peuvent désormais également s'inscrire pour le prélèvement CH-DD sur myupc.ch.**

### Données personnelles

Prénom, Nom	<input type="text"/>	Numéro de téléphone	<input type="text"/>
Rue, n°	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
NPA, lieu	<input type="text"/>		
Numéro de client*	<input type="text"/> - <b>1</b>	Numéro de facture	<input type="text"/>

Vous trouverez votre numéro de client et de facture en haut à droite de votre facture.

Si vous êtes client Internet, Mobile et Digital TV, l'autorisation de débit concerne tous les produits. Dans le cas contraire, elle concerne le produit abonné. Si le raccordement câblé HD n'est pas inclus dans votre loyer et que vous souhaitez aussi vous en acquitter par débit direct, veuillez contacter notre service clients au 0800 66 88 66.

### Mes coordonnées bancaires

Nom de la banque	<input type="text"/>	IBAN (l'IBAN se trouve sur votre extrait de compte bancaire)	<input type="text"/>
NPA, lieu	<input type="text"/>	<b>C H</b>	<input type="text"/>

### Autorisation de débit sur compte bancaire ou postal avec droit de contestation

Par la présente, j'autorise ma banque/PostFinance, sous réserve de révocation, à débiter sur mon compte les recouvrements directs en CHF émis par le bénéficiaire ci-dessus. Si mon compte ne présente pas la couverture suffisante, il n'existe pour ma banque/PostFinance 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 civils après la date de l'avis auprès de ma banque/Postfinance, en la forme contraignante.

J'autorise ma banque/Postfinance 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

Veillez laisser en blanc, à compléter par la banque.

No CB :	<input type="text"/>	IBAN :	<input type="text"/>
Date :	<input type="text"/>	Tampon et visa de la banque :	<input type="text"/>

**Les banques envoient le formulaire à :** Sunrise Sàrl, LSV+/CH-DD, Thurgauerstrasse 101B, 8152 Glattpark (Opfikon)