



Unia Zentralsekretariat
Abteilung Mitglieder
Weltpoststrasse 20
Postfach 272
CH-3000 Bern 15

Die Gewerkschaft.
Le Syndicat.
Il Sindacato.

Autorisation de débit avec droit de contestation

- Débit du **compte bancaire** avec LSV+ LSV-ID: SMU9W

Par la présente j'autorise ma banque, sous réserve de révocation, à débiter de mon compte les créances en CHF émises par l'émetteur de factures ci-dessus.

Nom de la banque _____ NPA et lieu _____

IBAN **compte bancaire** CH _____

Vous trouverez votre numéro IBAN sur l'extrait actuel du compte de votre banque

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 civils après la date de l'avis auprès de ma banque, en la forme contraignante. J'autorise ma banque à informer l'émetteur de factures, 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(s)*

* Signature du mandant ou du mandataire titulaire du compte bancaire. Deux signatures sont requises en cas de signature collective.

Rectification (ne pas remplir, sera complété par la banque)

IBAN _____ Date, timbre et visa de la banque _____

- Débit du **compte postal** auprès de PostFinance SA
avec prélèvement CH-DD de base (Swiss COR1 Direct Debit) RS-PID: 41101000000547364

Par la présente, le client autorise PostFinance jusqu'à révocation, à prélever sur son compte les montants dus à l'émetteur de la facture indiqué ci-dessus.

IBAN **compte postal** CH _____

Vous trouverez votre numéro IBAN sur l'extrait actuel du compte de PostFinance

Si le compte ne présente pas la solvabilité nécessaire, PostFinance est autorisée à contrôler le solde à plusieurs reprises en vue d'exécuter le paiement, mais n'est pas tenue d'effectuer le débit. Chaque débit du compte est notifié au client par PostFinance sous la forme convenue avec lui (p. ex. via l'extrait de compte). Le montant débité est remboursé au client si, dans les 30 jours qui suivent la date de notification, il transmet à PostFinance une opposition sous forme contraignante.

- Lieu, date _____ Signature(s)*

* Signature du mandant ou du mandataire titulaire du compte postal. Deux signatures sont requises en cas de signature collective.
LSV/DD_FR_260819