assura.

Debit Direct

Faites des économies et simplifiez-vous la vie !

Grâce au Debit Direct de PostFinance, vous réglez vos factures automatiquement et sans risquer un retard. Il vous suffit d'en donner l'autorisation au moyen du formulaire ci-joint et vos factures seront débitées de votre compte postal. N'hésitez plus, complétez le formulaire et renvoyez-le-nous sans tarder.

Les avantages du Debit Direct :

- Plus d'ordres de paiement
- Plus de frais pour charges administratives
- Plus d'attente aux guichets
- Plus besoin de factures sur papier. Vous pouvez donc vous inscrire à l'Espace Client et recevoir toute notre correspondance par internet. Renseignez-vous sur e-assura.ch
- Envoi d'un avis de prélèvement pour chaque facturation
- Droit de refus

Important !

Le droit de refus vous permet de contester sans difficulté le recouvrement d'un montant: dans les 30 jours suivant la date du débit, vous pouvez refuser le prélèvement auprès de votre Operations Center.

Si votre compte ne présente pas la couverture suffisante, il n'y a pour PostFinance aucune obligation de débit.

Debit Direct – Autorisation de débiter mon compte postal

Par ma signature et jusqu'à révocation de ma part, j'autorise Assura-Basis SA / Assura SA à débiter de mon compte postal les montants arrivant à échéance, ceci sans prélèvement de taxes. Je conserve le droit de révoquer par écrit les débits 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.

Je recevrai un avis d'Assura-Basis SA / Assura SA pour chaque débit de mon compte. Le débit du Compte postal est gratuit.

La date d'entrée en vigueur de ce mode de paiement me sera confirmée par le premier avis de débit. Entre-temps, je m'engage à régler mes factures au moyen des bulletins de versement en ma possession.

PostFinance
LA POSTE

Police n° ⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮ ○ Madame ○ Monsieur

Nom, Prénom

Rue N° ⋮⋮⋮

NPA, localité ⋮⋮⋮⋮

IBAN CH ⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮

ou

N° de compte postal

Si le titulaire du compte est différent de l'assuré

Nom, Prénom

Adresse

N° de tél. ⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮

Autres membres de la famille concernés

Police n° ⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮ Police n° ⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮

Police n° ⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮ Police n° ⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮⋮

Lieu et date Signature

Formulaire DD EC – JVAU (APC) / TCLE (MRK) – 09.2020