

Autorisation de débit avec droit de révocation pour le compte postal de PostFinance (Debit Direct)

Bénéficiaire

TRN SA

Route de Champ-Colin 6

CP 2614

1260 Nyon 2

N° d'adhérent Debit Direct 128632

Client

Par ma signature, j'autorise le bénéficiaire, sous réserve de révocation, à débiter les montants dus de mon compte postal.

N° de référence du client

N° du compte postal

Nom, prénom

Entreprise

Rue, n°

NPA, localité

Téléphone privé

Téléphone professionnel

E-mail

Lieu, date

Signature(s)*

*Signature du mandant ou du mandataire sur le compte postal. Deux signatures sont requises en cas de signature collective.

Lorsque mon compte ne présente pas la solvabilité nécessaire, PostFinance n'est pas obligée d'effectuer le débit. Les inscriptions au débit par Debit Direct ne me coûtent rien. Je conserve le droit de révoquer par écrit auprès de mon Operations Center les débits effectués dans les 30 jours dès l'envoi de l'extrait de compte.

Veuillez envoyer l'autorisation de débit entièrement complétée **à l'adresse du bénéficiaire indiquée ci-dessus**.

