

Autorizzazione di pagamento con diritto di revoca

Addebito diretto di base CH-DD (Swiss COR1 Direct Debit) sul conto postale di PostFinance SA o sistema di addebito LSV+ sul conto bancario

Cliente

Nome: _____ Cognome: _____

Via e n.: _____ NPA e località: _____

Persona assicurata n.: _____ Data di nascita: _____

Ambito di validità (selezionare una delle tre opzioni)

Premi e partecipazioni ai costi Premi Partecipazioni ai costi

Addebito sul mio conto postale (addebito di base CH-DD (Swiss Core Direct Debit) RS-PID 4110 1000 0006 0362 4

Fino a nuovo ordine, con la presente autorizzo PostFinance ad addebitare sul mio conto gli importi pendenti indicati da ÖKK Kranken- und Unfallversicherungen AG.

Titolare del conto: _____

IBAN: _____

Se sul conto non vi è una sufficiente disponibilità di denaro, PostFinance può monitorare il conto a più riprese per eseguire il pagamento, ma non è tenuta a effettuare l'addebito. PostFinance avvisa il cliente interessato ogniqualvolta viene effettuato un addebito del conto nella forma convenuta (ad es. estratto conto). L'importo addebitato viene riaccreditato al cliente nel caso in cui, entro 30 giorni dalla data dell'avviso, quest'ultimo presenti un'obiezione presso PostFinance in forma vincolante.

Luogo e data: _____ Firma/e*: _____

Addebito su conto bancario LSV IDENT. OKG1W

Fino a nuovo ordine, con la presente autorizzo la mia banca ad addebitare sul mio conto gli addebiti emessi da ÖKK Kranken- und Unfallversicherungen AG.

Nome banca: _____ NPA e località: _____

Titolare del conto: _____

IBAN: _____

Se sul conto non vi è una sufficiente disponibilità di denaro, la banca può monitorare il conto a più riprese per eseguire il pagamento, ma non è tenuta a effettuare l'addebito. La banca avvisa il cliente ogniqualvolta viene effettuato un addebito del conto nella forma convenuta (ad es. estratto conto). L'importo addebitato viene riaccreditato al cliente nel caso in cui, entro 30 giorni dalla data dell'avviso, quest'ultimo presenti un'obiezione presso la banca in forma vincolante.

Luogo e data: _____ Firma/e*: _____

Autorizzazione (non compilare, viene compilato dalla banca)

Fino a nuovo ordine, con la presente autorizzo la mia banca ad addebitare sul mio conto gli addebiti emessi da ÖKK Kranken- und Unfallversicherungen AG.

IBAN: _____

Data: _____ Timbro e firma della banca: _____

*Firma del mandante o del mandatario del conto postale oppure bancario.
In caso di firma collettiva, sono necessarie due firme.