ID LSV: OEB1W
N. partecipante dell'emittente fattura (RS-PID): 41101000000631269

Vivao Sympany AG
Peter Merian-Weg 4
4002 Basilea

Autorizzazione di pagamento con diritto di revoca

Addebitamento LSV+ su conto bancario o addebitamento base (Swiss COR1 Direct Debit) su conto postale di PostFinance SA

	Stipulante	**Titolare del conto (se diverso)**
N. d'assicurato		
Cognome		
Nome		
NPA/località		

Ambito di validità ☐ Premi e partecipazione alle spese ☐ Solo premi

Conto di addebito ☐ In futuro desidero che i pagamenti siano addebitati sul conto sotto indicato.

☐ Coordinate conto bancario

La preghiamo d'inviare l'autorizzazione di pagamento compilata in ogni parte alla **sua banca**.

Addebito del conto bancario con LSV+

Con la presente autorizzo la mia banca, fino alla revoca, ad addebitare sul mio conto gli addebitamenti diretti in CHF presentati dal beneficiario sopra indicato.

Se il mio conto non presenta la copertura necessaria, la mia banca è esonerata dall'obbligo di addebito. Ogni addebito sul mio conto dovrà essermi notificato. L'importo addebitato mi sarà rimborsato qualora, entro 30 giorni dalla data di avviso di addebito, io presenti alla mia banca opposizione in forma vincolante. Autorizzo la mia banca a rendere noto al beneficiario del pagamento, in Svizzera o all'estero, il contenuto della presente autorizzazione di addebito e la sua eventuale successiva revoca, tramite qualsiasi mezzo di comunicazione ritenuto da essa opportuno.

☐ Coordinate conto postale

La preghiamo d'inviare l'autorizzazione di pagamento compilata in ogni parte al seguente indirizzo:
Vivao Sympany SA, Peter Merian-Weg 4, 4002 Basilea

Addebito del conto postale con addebitamento base CH-DD

Con la presente autorizzo PostFinance, fino alla revoca, ad addebitare sul mio conto gli importi dovuti indicati dall'emittente fattura sopra indicato.

Se il mio conto non presenta la copertura necessaria, PostFinance può verificarla più volte per poter effettuare il pagamento, tuttavia è esonerata dall'obbligo di eseguire l'addebito. Ogni addebito sul miovconto mi sarà notificato da PostFinance nella forma concordata (ad es. con l'estratto conto). L'importo addebitato mi sarà rimborsato qualora, entro 30 giorni dalla data di avviso di addebito, presento a PostFinance opposizione in forma vincolante.

Nome della banca/filiale PostFinance
Indirizzo

Titolare del conto
IBAN CH

Luogo/data	Firma dello stipulante	Firma del titolare del conto (se diverso)

Firma del mandante o del mandatario sul conto. In caso di firma collettiva sono necessarie due firme.

LSV+: Autorizzazione bancaria (lasciare vuoto, sarà compilato dalla banca)

IBAN CH

Data	Timbro e visto della banca