

Das Lastschriftverfahren der Schweizer Banken – LSV+

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für das Bankkonto

Hiermit ermächtige ich meine Bank, bis auf Widerruf, die ihr durch die sana24 AG, Thunstrasse 162, 3074 Muri b. Bern vorgelegten Lastschriften in CHF meinem Konto zu belasten. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird mir rückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei meiner Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlege. Ich ermächtige meine Bank, der sana24 den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen. Dieser Service ist gebührenpflichtig. Bitte erkundigen Sie sich bei Ihrer Bank.

Name/Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Versicherten-Nr.

Telefon Privat/Geschäft

Name der Bank

Filiale/Niederlassung

Bankkonto-Nr.

IBAN-Nr.

Ort/Datum

Unterschrift

Zahlungsart

monatlich

vierteljährlich

jährlich

alle zwei Monate

halbjährlich

Formular bitte einsenden an:

sana24 AG
Weltpoststrasse 19
3000 Bern 15

Weitere Informationen:

Tel. 0848 72 62 24
Fax 0848 72 62 25
www.sana24.ch

Berichtigung

(Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)

Bankenclearing-Nr.

IBAN-Nr.

Ort/Datum

Visum Bank

Stempel Bank