Caisse AVS des Bouchers
Wyttenbachstrasse 24
Case postale
3000 Berne 22

Recouvrement direct (RD) - Convention

Ident. RD: AAM1W

Par ma signature, j'autorise la **Caisse de Compensation AVS des Bouchers, 3000 Berne 22** et jusqu'à nouvel ordre, de débiter directement mon compte des paiements échéants. Si mon compte ne présente pas la couverture nécessaire, ma banque n'est pas tenue d'effectuer le débit. Pour chaque débit de mon compte, je reçois un avis de ma banque. Ce faisant, je garde le droit d'annuler auprès de ma banque, par écrit et dans un délai de 30 jours, les débits effectués.

No du décompte: _____

Nom/prénom: _____

Rue/no: _____

NPA/Lieu: _____

Téléphone: _____

Nom de la banque: _____

IBAN: _____
ou
No du compte bancaire: _____

No de clearing: _____

Lieu/Date: _____

Signature: _____

Régularisation:

Prière de laisser les cases vides, elles seront remplies par la banque :

No clearing banque ☐☐☐☐☐

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Cachet et visa de la banque :

Date: _____ _____