|  |
| --- |
| **Autorizzazione di addebito** |
| **Si prega di compilare questo modulo per la domiciliazione delle fatture su conto bancario o postale** **tramite LSV+ o Debit Direct.** |
| **Assicurato** | **Titolare del conto**(da compilare solo se diverso dall'assicurato) |
| N. di famiglia |       |  |  |
| Nome |       | Nome |       |
| Cognome |       | Cognome |       |
| c/o |       | c/o |       |
| Via |       | Via |       |
| NPA/Località |       | NPA/Località |       |
|  |
| Segnare con una crocetta se si desidera abilitare l'addebito diretto delle prestazioni. | [x]  Prestazioni |
| **Coordinate del conto** |
| [ ]  | **PostFinance: Debit Direct** |
|  | Con la mia firma autorizzo la CPT, fino a revoca, ad addebitare le fatture da saldare sul mio conto postale. |
|  |
|  | IBAN | C | H |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |
|  |
|  | Se il mio conto non dispone della copertura necessaria, PostFinance non è tenuta al saldo della fattura. L'importo addebitato mi sarà riaccreditato, se rispedi-sco a PostFinance l'avviso di addebito firmato entro 30 giorni. |
|  | **🖂 Si prega di inviare alla CPT l'autorizzazione di addebito compilata e firmata.** |
| [ ]  | **Banca: addebito diretto LSV+** |
|  | Con la mia firma autorizzo la CPT, fino a revoca, ad addebitare le fatture da saldare sul mio conto bancario. |
|  | Nome della banca |       | NPA/Località |       |
|  |
|  | IBAN | C | H |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |
|  |
|  | Se il mio conto non dispone della copertura necessaria, la mia banca non è tenuta al saldo della fattura. L'importo addebitato mi sarà riaccreditato, se rispedisco alla mia banca l'avviso di addebito firmato entro 30 giorni. |
|  | **🖂 Si prega di inviare direttamente alla banca l'autorizzazione di addebito compilata e firmata.** |
| Luogo e data | http://www.airtreks.com/wp-content/uploads/x.png |  | Firma | http://www.airtreks.com/wp-content/uploads/x.png |  |
|  |
| **Lasciare vuoto, viene compilato dalla banca.** | Identificazione LSV: KPT1W |
| **Rettifica** |  |
|  |
|  | IBAN | C | H |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |
|  |
| Luogo e data |  | Timbro e visto della banca |  |
|  |