assura.

Debit Direct

Sparen Sie und vereinfachen Sie sich das Leben!

Dank dem Debit Direct von PostFinance können Sie Ihre Rechnungen automatisch und ohne Zahlungsverzug begleichen. Sie müssen uns lediglich mit beiliegendem Formular dazu ermächtigen, die Rechnungen direkt Ihrem Postkonto zu belasten. Zögern Sie nicht, ergänzen Sie das Antragsformular und retournieren Sie es uns anschliessend.

Die Vorteile des Debit Direct:

- Keine Zahlungsaufträge
- Keine Gebühren für administrativen Aufwand
- Keine Warteschlangen am Schalter
- Keine Rechnungen mehr in Papierform. Sie können sich beim Kundenbereich anmelden und unsere ganze Korrespondenz über Internet erhalten. Informieren Sie sich unter e-assura.ch
- Erhalt einer Lastschrift bei jeder Fakturierung
- Widerrufungsrecht

Wichtig!

Dank dem Widerrufungsrecht können Sie die Belastung eines Betrages anfechten: Sie haben die Möglichkeit, innerhalb von 30 Tagen nach einer Belastung diese bei Ihrem Operations Center zu widerrufen.

Sollte Ihr Konto keine genügende Deckung aufweisen, ist die PostFinance nicht dazu verpflichtet, die Belastung vorzunehmen.

Debit Direct – Belastungsermächtigung für das Postkonto

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die Assura-Basis AG/Assura AG bis auf Widerruf, die fälligen Beträge gebührenfrei meinem Postkonto zu belasten. Dabei behalte ich das Recht, ausgeführte Belastungen innerhalb von 30 Tagen ab Versand des Kontodokuments schriftlich bei meinem Operations Center zu widerrufen.

Sollte mein Konto nicht über die erforderliche Deckung verfügen, ist PostFinance nicht verpflichtet, die Belastung vorzunehmen.

Für jede Belastung meines Kontos erhalte ich von der Assura-Basis AG/Assura AG eine Anzeige. Die Belastung des Postkontos ist kostenlos.

Das Inkrafttretensdatum dieser Zahlungsart wird mir mit der ersten Belastungsanzeige bestätigt. In der Zwischenzeit verpflichte ich mich, meine Rechnungen wie bisher mit Einzahlungsscheinen zu begleichen.

Police Nr. ○ Frau ○ Herr

Name, Vorname

Strasse Nr.

PLZ, Ort

IBAN CH

oder

PostKonto-Nr.

*Wenn der oder die Kontoinhaber*in nicht mit der versicherten Person identisch ist*

Name, Vorname

Adresse

Telefon-Nr.

Weitere betroffene Familienmitglieder

Police Nr. Police Nr.

Police Nr. Police Nr.

Ort und Datum Unterschrift

PostFinance LA POSTE

Formulaire DD EC – JVAU (APC) / TCLE (MRK) – 09.2020