assura.

LSV

Sparen Sie und vereinfachen Sie sich das Leben!

Dank dem direkten Lastschriftverfahren der Schweizer Banken (LSV) können Sie Ihre Rechnungen automatisch und ohne Zahlungsverzug begleichen. Sie müssen uns lediglich mit beiliegendem Formular dazu ermächtigen, die Rechnungen direkt Ihrem Bankkonto zu belasten. Zögern Sie nicht, ergänzen Sie das Antragsformular und retournieren Sie es uns anschliessend.

Die Vorteile des LSV:

- 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 Ihrer Bank zu widerrufen.

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

LSV – Belastungsermächtigung mit Widerrufungsrecht

LSV IDENT. ASRA1 CHF

Begünstigte

Assura-Basis AG/Assura AG
Kranken- und Unfallversicherung
Case postale 533
1009 Pully

Versicherte Person

Police Nr. ○ Frau ○ Herr

Name, Vorname

Strasse Nr.

PLZ, Ort

Mit vorliegendem Formular ermächtige ich meine Bank, die Rechnungen des obenstehenden Zahlungsempfängers bis auf Widerruf direkt meinem Bankkonto zu belasten.

Ich werde über jede Belastung meines Kontos benachrichtigt. Sollte mein Konto nicht über die erforderliche Deckung verfügen, ist die Bank nicht verpflichtet, die Belastung vorzunehmen.

Ohne Anfechtung meinerseits innert 30 Tagen ist diese Belastungsunmöglichkeit eine legale Schuldforderung. Wenn ich die Abbuchung innert 30 Tagen nach Erhalt der Mitteilung meiner Bank in verbindlicher Form anfechte, wird mir der abgebuchte Betrag zurückerstattet.

Ich ermächtige meine Bank, den Zahlungsempfänger über den Inhalt dieser Ermächtigung sowie deren allfällige Annulation durch das ihr als angemessen erscheinende Kommunikationsmittel zu informieren.

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.

IBAN CH

oder
Bank-Konto-Nr.

Bank-Clearing-Nr.

Name der Bank PLZ, Ort

Wenn der Kontoinhaber nicht mit der versicherten Person identisch ist

Name, Vorname

Telefon-Nr.

Weitere betroffene Familienmitglieder

Police Nr. Police Nr.

Police Nr. Police Nr.

Damit wir Ihre Anfrage berücksichtigen können, bitten wir Sie, nachstehendes Formular **VON IHRER BANK VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN UND UNTERSCHREIBEN ZU LASSEN*** und es uns anschliessend zurückzusenden.

Ort und Datum Unterschrift

*Durch die Bank auszufüllen

BC-Nr./CB-Nr. IBAN

Datum Stempel und Visum der Bank

Rücksendung des Formulars an: Assura, Case postale 533, 1009 Pully

Formulaire LSV banque – JVAU (APC) / TCLE (MRK) – 09.2020