

Cassa AVS Simulac  
Wytttenbachstrasse 24  
Casella postale  
3000 Berna 22

## Accordo Metodo d'addebito (MA)

**MA-Ident.: AAM1W**

Con la mia firma autorizzo la **Cassa AVS Simulac, 3000 Berna 22** di addebitare fino alla revoca sul mio conto i pagamenti alla scadenza. Nel caso che il mio conto non disponesse della necessaria copertura, la mia banca non è obbligata ad eseguire l'addebito. Ricevo una notifica del mio conto da parte della mia banca per ogni addebito. Tuttavia mi riservo il diritto di revocare dalla banca per iscritto entro 30 giorni gli addebiti effettuati.

No di calcolo: \_\_\_\_\_

Cognome/nome: \_\_\_\_\_

Strada/no.: \_\_\_\_\_

NPA/località: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Nome della banca: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

o \_\_\_\_\_

No del conto bancario: \_\_\_\_\_

No Clearing: \_\_\_\_\_

Località/data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

### Pagamento:

*prego lasciare in bianco, viene compilato dalla Banca:*

No di clearing:

IBAN

Timbro e visto della Banca:

Data: \_\_\_\_\_