

N° Client / Contrat: _____
Nom / Prénom: _____
Rue / N°: _____
NPA / Localité: _____
N° de téléphone: _____

Autorisation de débit avec possibilité de contestation

BANQUE

- Par la présente et jusqu'à révocation, j'autorise **ello communications SA** à débiter mon compte bancaire des montants échus.
- Si mon compte ne présente pas la couverture suffisante, ma banque n'a aucune obligation de débit.
- Le montant débité me sera crédité si j'adresse, dans les 30 jours, la note de recouvrement contestée, datée et signée, à ma banque.

Données bancaires:

Nom _____

Prénom _____

N° IBAN:

21 positions obligatoires. Demande nulle si pas remplie

Banque _____

Localité _____

Lieu, date: _____

Signature: _____

IDENTIFICATION LSV : VID1W

POSTE

- Par la présente et jusqu'à révocation, j'autorise **ello communications SA** à débiter mon compte postal des montants échus.
- Si mon compte ne présente pas la couverture suffisante, la poste n'a aucune obligation de débit.
- Le montant débité me sera crédité si j'adresse, dans les 30 jours, une révocation écrite du débit à mon office de chèques postaux.

Données postales:

Nom _____

Prénom _____

N° IBAN:

21 positions obligatoires. Demande nulle si pas remplie

Localité _____

Lieu, date: _____

Signature: _____

IDENTIFICATION DD : 109287

Clients bancaires : retournez le formulaire directement auprès de votre banque

Clients postaux : retournez-nous le formulaire (ello communications SA, Av. Edouard-Dubois 20, 2000 Neuchâtel)

