

Das Lastschriftverfahren der Schweizer Banken – LSV+

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für das Bankkonto

Hiermit ermächtige ich meine Bank, bis auf Widerruf, die ihr durch die Visana, Weltpoststrasse 19, 3000 Bern 15 vorgelegten Lastschriften in CHF meinem Konto zu belasten. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird mir rückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei meiner Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlege. Ich ermächtige meine Bank, der Visana den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen. Dieser Service ist gebührenpflichtig. Bitte erkundigen Sie sich bei Ihrer Bank.

Name/Vorname	
Strasse	
PLZ/Ort	
Versicherten-Nr.	
Telefon Privat/Geschäft	
Name der Bank	Filiale/Niederlassung
Bankkonto-Nr.	
IBAN-Nr.	
Ort/Datum	Unterschrift

Zahlungsart monatlich vierteljährlich jährlich
 alle zwei Monate halbjährlich

Formular bitte einsenden an:

Visana Services AG
Weltpoststrasse 19
3000 Bern 15

Weitere Informationen:

Telefon 0848 848 899
Fax 031 357 96 22
www.visana.ch

Berichtigung (Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)	Stempel Bank
Bankenclearing-Nr.	
IBAN-Nr.	
Ort/Datum	Visum der Bank