

Autorizzazione di addebito sul conto bancario (LSV+) Pax1W

Complemento alla proposta/polizza

Pagatore del premio

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Via/n°	<input type="text"/>	NPA/località	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	N° polizza	<input type="text"/>
Proposta del	<input type="text"/>	N° proposta	<input type="text"/>

Con la presente autorizzo la mia banca fino a revoca ad addebitare sul mio conto in CHF gli avvisi di addebito presentati da Pax.

Nome della banca	<input type="text"/>	NPA/località	<input type="text"/>
IBAN (n° conto bancario)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Qualora il mio conto non disponga della copertura necessaria, la banca non ha alcun obbligo di addebito. Ogni addebito sul mio conto mi viene notificato. L'importo addebitato mi verrà rimborsato se presento formale opposizione presso la mia banca entro 30 giorni dalla data della notifica. Autorizzo la mia banca a mettere Pax a conoscenza del contenuto della presente autorizzazione di addebito nonché di una sua eventuale revoca successiva con qualunque mezzo di comunicazione la banca ritenga opportuno.

Si invita ad inoltrare **alla banca** la presente autorizzazione debitamente compilata.

Luogo/data	<input type="text"/>	Firma titolare del conto	<input type="text"/>
------------	----------------------	-----------------------------	----------------------

Convalida (Lasciare vuoto. Questa sezione deve essere compilata dalla banca. Inviare successivamente a Pax.)

IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo/data	<input type="text"/>	Timbro e visto della banca	<input type="text"/>

