



Ordre permanent Suisse

Les formulaires incomplets ne pourront pas être traités

nouvel ordre permanent modification de l'ordre permanent n° _____ annulation de l'ordre permanent n° _____

IBAN

Titulaire du
compte

Nom, prénom

Adresse

NPA, localité

En faveur de

Nom, prénom

Adresse

NPA, localité

Nom, lieu
de la banque

N° de
clearing

IBAN

Communication /
motif du paiement

QR-facture ci-joint

Montant

CHF

Dates d'exécution

Si la date d'exécution tombe un samedi, un dimanche ou un jour férié, le compte sera toujours débité le jour ouvrable précédent.

la première fois le _____

la dernière fois le _____ ou jusqu'à révocation

mensuelle tous les 2 mois trimestrielle semestrielle annuelle

Lieu, date

Signature