

FORMULAIRE D'AVIS DE CHANGEMENTcashgate SA
Place Chauderon 20a
Case Postale 270
1000 Lausanne 22
www.cashgate.chTél 0800 666 777
Fax 0800 666 778
information@cashgate.ch

Veuillez utiliser ce formulaire pour nous informer d'éventuels changements.

Merci beaucoup.
cashgate SA

Prénom _____

Nom _____

Rue _____

NPA, lieu _____

N° téléphone _____

Contrat n° _____

Client n° _____

 Changement d'adresse
Veuillez joindre une copie de l'attestation

Nouvelle adresse _____

 Changement de nom
Veuillez joindre une copie du certificat de mariage ou des papiers du divorce

Nouveau nom _____

 Changement de relation bancaire
Veuillez noter que nous devons recevoir ce formulaire au moins 10 jours avant le paiement de la prochaine mensualité.

Banque _____

Compte n° _____

Code bancaire _____

Cleasing n° _____

Par ma signature, j'autorise cashgate à prélever sur mon compte les mensualités de mon contrat de crédit/de leasing.

Lieu, date _____

Signature _____