cashgate.–
credit & leasing

FORMULAIRE DE MODIFICATION

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

Langue de correspondance ☐ Allemand ☐ Français ☐ Italien

Vos données personnelles

Formule d'appel	☐ Madame ☐ Monsieur
Nom	
Prénom	
Rue / n°	
NPA / localité	⌊_⌊_⌊_⌊_ /
Téléphone	
N° de contrat	
N° de client	

■ Changement d'adresse

Rue / n°	
NPA / localité	⌊_⌊_⌊_⌊_ /
Canton	
Valable à partir du	⌊_⌊_.⌊_⌊_.⌊_⌊_⌊_⌊_

■ Changement de nom (veuillez joindre une copie valable de votre nouvelle pièce d'identité)

Nom	
Prénom	

■ Modification de vos coordonnées bancaires pour le LSV
(notez que ce formulaire doit nous parvenir au moins 10 jours avant le paiement de votre prochaine mensualité)

Nom de la banque	
IBAN	
N° de clearing	

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

Signature

→ **Lieu et date** _____

→ **Signature** _____

→ **Veuillez envoyer ce formulaire à l'adresse suivante:**
casghate AG, Hagenholzstrasse 56, case postale 7007, 8050 Zurich

Hotline cashgate 0800 55 44 33 (gratuite)
Fax 0800 55 44 34
info@cashgate.ch
www.cashgate.ch