

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	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> 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:**
cashgate, Bändliweg 20, Case postale, 8048 Zurich

0800 55 44 33 (hotline gratuite)
cashgate.ch