

Communication de mon numéro de compte IBAN pour recevoir un/des remboursement/s par le SCAN

FO 204 14 - Page 1 sur 1
Version 5.0 - 10.07.20 - STH

Le créancier

<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Maison	
Nom/s :	Prénom/s :
Rue et no :	No postal et domicile :
Numéro/s de téléphone : <small>(atteignable durant les heures de bureau)</small>	Courriel :
Date de naissance :	Commune et canton d'origine : <small>(pour les étrangers, pays d'origine)</small>

demande au SCAN de rembourser sa /ses (future/s) note/s de crédit sur le compte avec le numéro IBAN suivant :

Données bancaires du créancier

IBAN :
Nom de la banque :

ou

Données postales du créancier

IBAN :	
Lieu et date :	Signature du créancier (pour les mineurs et les personnes sous tutelle, signature du représentant légal ou du tuteur) :
À retourner s.v.p. à l'adresse mentionnée dans l'entête	