Demande de Remboursement

Prénom NOM :
NPA, Localité * :
IBAN * :
Date de la demande :
Pôle d'activité :
Motif:
Montant(CHF):
Signature :



*Si ce n'est pas votre première demande, ces champs ne sont pas obligatoires. <3



place Bel-Air 1 1003 Lausanne

Tel.: 021-351 00 91 Fax.: 021-351 00 92

Service 031 764 44 44

*** Copie du bon ***

Article	Quant	Prix	Action	Total
SMU AIR KARTENTEMINA 987924	1	49.95 G		49.95 1
Garantie: 24 mois ID GARANTIE + 2A.	1	5.45		5.45 1*
10355 NO BON DE GARANTIE:50	81-02001			for the

SOMME CHF

55.40

Mastercard

55.40

Debit Mastercard Contactless