

Expéditeur:

pharmaSuisse
Société suisse des pharmaciens
Madame Susanne Kürschner
Stationsstrasse 12
3097 Liebefeld

.....
.....
.....
.....
.....

Questionnaire concernant le versement d'honoraires / d'indemnités journalières (pharmaJournal)

- Je suis engagé(e) chez: Nom
- Rue
- NPA / Localité

La facture est réglée à l'employeur.
Les indemnités journalières et les honoraires jusqu'à concurrence de Fr. 2'300.-- p.a. peuvent être payés sur votre compte privé.

- J'exerce une activité indépendante
- Je suis assujetti(e) à la TVA
No TVA :
- Je ne suis pas assujetti(e) à la TVA

CCP **ou**

compte bancaire:

Nom de la banque

N° clearing

N° compte

IBAN

Prière de joindre un bulletin de versement. Merci.
Expéditeur et récepteur du paiement doivent être identiques.

Date: Signature: