FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRELEVEMENT BANCAIRE OU DE CHANGEMENT DE COORDONNEES BANCAIRES

Afin que votre demande soit prise en compte, il est impératif de:

- 1. Compléter l'intégralité des deux volets de ce formulaire, et de les signer.
- 2. Joindre en même temps un Relevé d'identité bancaire (RIB IBAN).
- 3. Adresser l'intégralité de ce document à l'adresse suivante:

Nom de l'organisme

N°, rue

code postal

ville

AUTORISATION DE PRELEVEMENT : exemplaire réservé au.créancier

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par (nom du créancier). En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différent directement avec : (nom du créancier).

N° NATIONAL D'EMETEUR : 1

Titulaire du compte

Etablissement du teneur de compte à

débiter

Nom/ prénom

Banque

Adresse:

Adresse

Code postal:

ville

Désignation du compte à débiter :

Code postal

Ville ·

Code banque

Code guichet

No compte

Clé RIB

Date + Signature obligatoire

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'acoès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 01/04/1980 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT : exemplaire réservé à votre banque

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par ; (nom du créancier). En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend directement avec (nom du créancier).

N° NATIONAL D'EMETEUR :

Titulaire du compte

Etablissement du teneur de compte à

débiter

Nom/ prénom

Banque

Adresse

. .

Code postal

Adresse

-

ville

Désignation du compte à débiter :

Code postal

Ville

Code banque

Code guichet

N° compte

Clé RIB

Date + Signature obligatoire