

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

1

Nom, Prénom.....

Adresse.....

code postal ville ou commune

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

3

Nom.....

Adresse.....

code postal ville ou commune

COMPTE A DEBITER

2

Codes			
Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE DE L'EMETTEUR

I P S - AGENCE DEGUELT

41 Avenue du Général LECLERC

78 220 VIROFLAY

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse indiquée, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/80 de la Commission Informatiques et Libertés

Je soussigné prie l'organisme créancier désigné ci-dessus de bien vouloir faire virer en sa faveur, par l'établissement teneur du compte désigné par ailleurs, les sommes dont je suis débiteur et qu'il m'aura préalablement notifiées.

A _____, le _____

Signature

4

PRIERE DE NOUS REMETTRE LES DEUX PARTIES DE CET IMPRIME SANS LES SEPARER

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. 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 réglerai le différend directement avec le créancier.

NUMERO NATIONAL D'EMETTEUR

502 147

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

1

Nom, Prénom.....

Adresse.....

code postal ville ou commune

NOM ET ADRESSE DE L'EMETTEUR

I P S - AGENCE DEGUELT

41 Avenue du Général LECLERC

78 220 VIROFLAY

COMPTE A DEBITER

2

Codes			
Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

3

Nom.....

Adresse.....

code postal ville ou commune

A _____, le _____

Signature

4

Prière de remettre cet imprimé à l'émetteur en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICP).