

Demande de prélèvement

N° d'adhérent ou N° Sécurité sociale | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Nom Prénom

Je demande le prélèvement de mes cotisations sur mon compte selon la formule ci-après :

☐ mensuelle ☐ trimestrielle ☐ semestrielle ☐ annuelle

☐ Je souhaite que mes remboursements soient effectués sur le même compte que mes prélèvements.

☐ Je souhaite que mes remboursements soient effectués sur le compte suivant :

Établissement Guichet N° de compte Clé
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Vous trouverez ci-après l'autorisation de prélèvement à adresser à mon établissement financier.

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

Fait à le

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice des droits individuels d'accès et de rectification auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, en application des dispositions de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, modifiée par la loi du 6 août 2004.

Signature



Ne pas détacher les 2 volets

Autorisation de prélèvement

N° NATIONAL ÉMETTEUR

482 207

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par Prévadiès. Il est bien entendu qu'en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différend avec Prévadiès. Vous n'avez pas à m'aviser de l'exécution ou de la non-exécution des opérations, hors de l'extrait de compte que vous m'adresserez.

Titulaire du compte

Nom et prénom

Adresse

Code postal Ville

Nom et adresse du créancier

Prévadiès - CG 55
BP 20089
55002 Bar-le-Duc Cedex



Nom et adresse postale de l'établissement teneur du compte à débiter

Nom

Adresse

Code postal Ville

Désignation du compte à débiter

Établissement Guichet N° de compte Clé
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fait à le

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice des droits individuels d'accès et de rectification auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, en application des dispositions de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, modifiée par la loi du 6 août 2004.

Signature

Très important : Les deux parties de cette demande de prélèvement sont à compléter et à signer avant de nous être retournées obligatoirement accompagnées d'un relevé d'identité bancaire (RIB), postale (RIP) ou de Caisse d'Épargne (RICE).