

DEMANDE DE PRELEVEMENT

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

PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHÉRENT
(1 lettre majuscule ou 1 chiffre par case)

Numéro CIPAV	banque	guichet	Numéro de compte	Domiciliation bancaire

Date :

Prélèvement de la cotisation facultative de conjoint
Cocher la case

Signature :

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 ci-dessous, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01.04.80 de la Commission

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR
423 948

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.

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DE DÉBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER
CIPAV 21, rue de BERRI 75403 PARIS CEDEX 08

COMPTE A DÉBITER			
CODES			
BANQUE	GUICHET	N° DE COMPTE	CLÉ RIB

NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE OU POSTAL TENEUR DU COMPTE A DÉBITER

Date :

Signature :

prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier sans les séparer en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE).