

DEMANDE DE PRELEVEMENT

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

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR	DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
<i>NOM Prénom</i>	<i>Nom de la banque + agence</i>
<i>Adresse</i>	<i>Adresse</i>
<i>Code postal + ville</i>	<i>Code postal + ville</i>

COMPTE A DEBITER								
Code IBAN (International Bank Account Number)								
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
Code BIC (Bank Identification Code)								

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
ASS'HUM
29, rue Antoine Durafour 42100 SAINT-ETIENNE

Date et signature :

MONTANT DU PRELEVEMENT MENSUEL
.....€ (en chiffres)
.....euros (en lettres)

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-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement 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'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Identifiant créancier SEPA FR97ZZZ543404
--

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
<i>NOM Prénom</i>	ASS'HUM
<i>Adresse</i>	29, rue Antoine Durafour 42100 SAINT-ETIENNE
<i>Code postal + ville</i>	

COMPTE A DEBITER								
Code IBAN (International Bank Account Number)								
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
Code BIC (Bank Identification Code)								

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
ASS'HUM
29, rue Antoine Durafour 42100 SAINT-ETIENNE

Date et signature :

MONTANT DU PRELEVEMENT MENSUEL
.....€ (en chiffres)
.....euros (en lettres)

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier (Ass'Hum - 29, rue Antoine Durafour - 42100 Saint-Etienne), sans les séparer en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.), Postal (R.I.P.) ou de Caisse d'Epargne (RICE).