

PRELEVEMENT

DEMANDE DE PRELEVEMENT

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

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

BARL AQUIBOIS
139 Rue F. COMBES
33270 FLOIRAC

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

CIC CEJON
38 Av. HUBERT DUBEDOUT
33 150 CEJON

COMPTE A DEBITER

CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB
10057	13237	00046776301	36

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

SFS ASSURANCES
418 Chemin de Bio
BP 70808
82008 MONTAUBAN CEDEX

Date : 27.01.2014 Signature :



Partie à transmettre à SFS France,
accompagnée d'un RIB.

Les informations contenues dans la présente demande, qui doit obligatoirement être complétée, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour les seules nécessités de la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à exercice par ce dernier du droit individuel d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

N° NATIONAL D'EMETTEUR

578 739

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, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

BARL AQUIBOIS
139 Rue EMILIE COMBES
33270 FLOIRAC

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

SFS ASSURANCES
418 Chemin de Bio
BP 70808
82008 MONTAUBAN CEDEX

COMPTE A DEBITER

CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB
10057	13237	00046776301	36

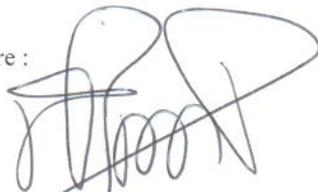
NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Cic Cejon
38 Av. H. DUBEDOUT
33 150 CEJON

Date :

Signature :

27.01.2014



Partie à envoyer à votre banque, avec un RIB,
afin de mettre en service le prélèvement.