Nom adhérent : .....

Prénom : .....

NIA : .....

CCAS

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

N° National d'émetteur
176583

J'autorise le créancier désigné ci-dessous à faire prélever auprès de l'établissement teneur de mon compte, les sommes dont je lui serai redevable au titre de l'assurance IDCP

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

NOMS, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR

DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE

COMPTE À DÉBITER

Établissement	Guichet	N° du compte	Clé

MODE DE PRÉLÈVEMENT

☐ Trimestriel

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

FÉDÉRATION MUTUALISTE PARISIENNE
SERVICE FICHIER
10 rue André Danjon
75928 PARIS CEDEX 19

Date :

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 crénacier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

N° National d'émetteur
176583

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 règlerai le différend directement avec le créancier.

NOMS, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

FÉDÉRATION MUTUALISTE PARISIENNE
SERVICE FICHIER
10 rue André Danjon
75928 PARIS CEDEX 19

COMPTE À DÉBITER

Établissement	Guichet	N° du compte	Clé

NOM ET ADRESSE
DE VOTRE ÉTABLISSEMENT BANCAIRE

Date :

Signature :

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