

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

A QUOI SERT CE DOCUMENT ?

A simplifier le paiement de vos loyers ! Il permet à l'Association Bon Accueil de prélever les loyers tous les mois directement sur votre compte.

N'oubliez pas de joindre un relevé d'identité bancaire ou postal puis de compléter, dater et de signer toutes les zones de couleur grise.

DEMANDE DE PRELEVEMENT

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

NOM PRENOM(S) ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER

ETABLISS. GUICHET N°DE COMPTE CLE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Date :

Signature :

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER :

Association Bon Accueil
Résidence Bon Accueil
57 rue Longefer
69008 LYON

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

N° National d'émetteur : 455005

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 de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM, PRENOM(S) ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER :

Association Bon Accueil
Résidence Bon Accueil
57 rue Longefer
69008 LYON

COMPTE A DEBITER

ETABLISS. GUICHET N°DE COMPTE CLE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Date :

Signature :

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