DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

Je soussigné(e) Mme Melle M. Nom……..Prénom……
N° SS …….
Ayant adhéré en qualité d'expatrié(e) à la CFE (Caisse des Français de l'Etranger) demande que mes cotisations soient prélevées sur mon compte ci-dessous référencé. Je conviens que la présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part, à notifier en temps voulu au créancier.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

N° national d'émetteur : 237 582

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 ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai suspendre l'exécution sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend directement avec le créancier.

Nom, prénom et adresse du débiteur	Nom et adresse du créancier **CAISSE DES FRANÇAIS DE L'ETRANGER** **BP 100** **77950 RUBELLES**

Compte à débiter

Code Etabt	Code guichet	N° compte	Clé RIB

Code Iban

Code BIC

Nom et adresse postale de l'établissement teneur du compte à débiter

Date : Signature du titulaire du compte :

Joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB), Postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE)

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

Je soussigné(e) Mme Melle M. Nom……..Prénom……..
Ayant adhéré en qualité d'expatrié(e) à **MOBILITY SAINT HONORE** demande que mes cotisations soient prélevées sur mon compte ci-dessous référencé. Je conviens que la présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part, à notifier en temps voulu au créancier.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

N° national d'émetteur : 460 359

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 ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai suspendre l' exécution sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend directement avec le créancier.

Nom, prénom et adresse du débiteur	Nom et adresse du créancier **MOBILITY SAINT-HONORE** **28, rue Mogador** **75009 Paris (France)**

Compte à débiter

Code Etabt	Code guichet	N° compte	Clé RIB

Nom et adresse postale de l'établissement teneur du compte à débiter

Date : Signature du titulaire du compte :

Joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB), Postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE)

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° 80-10 du 01/04/1980 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

DOCUMENT A RETOURNER COMPLÉTÉ ET SIGNÉ AVEC VOTRE BULLETIN D'ADHÉSION INDIVIDUELLE