

DEMANDE DE PRELEVEMENTS

Imprimé n°640*/1
Circulaire n° 500 755 DEF/SGA/DFP/AS/IR du 4 février 2003 modifiée

Je vous prie de bien vouloir désormais faire prélever en votre faveur, sur le compte référencé ci-contre, les sommes dont je suis débiteur au titre des redevances visées dans le cadre ci-dessous.

N° du prêt
I.G.E.S.A Direction des prêts et des actions sociales Caserne Saint-Joseph B.P. 190 20293 BASTIA CEDEX

Les présentes instructions demeureront valables jusqu'à ce que j'en aie demandé l'annulation par lettre adressée en temps utile audit organisme.

A, le
Signature :

DESIGNATION DE L'ORGANISME ENCAISSEUR (OU CREANCIER) SOCIETE GENERALE PARIS SEINE AMONT 10, rue Thénard 75005 PARIS
Pour le compte de l'I.Ge.S.A.

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER Nom et prénom
Rue.....
Localité
Code postal et ville

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER Nom
Rue.....
Localité.....
Code postal et ville
N° du compte chèque ▶

CH 40 quater

AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER Nom et prénom
Rue.....
Localité.....
Code postal et ville
N° du compte chèque ▶

N° d'émetteur
Banque 112631

DESIGNATION DE L'ORGANISME ENCAISSEUR (OU CREANCIER) SOCIETE GENERALE PARIS SEINE AMONT 10, rue Thénard 75005 PARIS
--

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER Nom.....
Rue.....
Localité.....
Code postal et ville

Je soussigné(e) prie Monsieur le Directeur ou Chef de l'établissement teneur de mon compte, désigné ci-contre, de payer, par prélèvement sur l'avoir de ce dernier, le montant des ordres (ou avis) de prélèvement établis à mon nom, qui seront présentés par la SOCIETE GENERALE agence Paris Seine Amont, PARIS.

Je reconnais que :

- l'établissement teneur du compte à débiter ne sera pas tenu de m'aviser de l'exécution ou de la non-exécution de ces opérations ;
- en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différend avec l'organisme encaisseur (ou créancier) ;
- je ne peux refuser l'exécution d'un prélèvement isolé.

Prière de retourner les deux parties de cet imprimé à I.G.E.S.A - DPAS Caserne Saint-Joseph B.P. 190 20293 BASTIA CEDEX sans les détacher, en y joignant, obligatoirement, un RIB
--

A, le
Signature du titulaire du compte à débiter :