VOTRE DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

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 sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR
386925

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER
SOLLY AZAR ASSURANCES **Solly Azar - SACI** 60, rue de la Chaussée d'Antin 75439 Paris Cedex 09

COMPTE À DÉBITER		
CODES Établiss. Guichet	N° de Compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU CTE À DÉBITER

Date : Signature :