

DEMANDE D'AUTORISATION DE PRELEVEMENT**DEMANDE DE PRELEVEMENT**

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier au CGA Centre Ile de France 15 jours avant la date d'échéance.

Nom, prénoms et adresse du débiteur

--

Désignation de l'établissement teneur
du compte à débiter

--

Compte à débiter

Codes		N° de compte	Clé RIB
Etablissement	Guichet		
□ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	□ □

Nom et adresse du créancier

CGA Centre Ile-de-France 69 avenue de Lattre de Tassigny 18023 Bourges Cedex
--

Date et 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 créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80-10 du 01.04.80 de la Commission Informatique et Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

n°national d'émetteur : 374539

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 réglerai le différend directement avec le créancier.

Nom, prénoms et adresse du débiteur

--

Nom et adresse du créancier

CGA Centre Ile-de-France 69 avenue de Lattre de Tassigny 18023 Bourges Cedex
--

Compte à débiter

Codes		N° de compte	Clé RIB
Etablissement	Guichet		
□ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	□ □

Désignation de l'établissement teneur
du compte à débiter

--

Date et signature

--

Merci de renvoyer les deux parties de cet imprimé au CGA Centre Ile-de-France, sans les séparer, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE)