



## Prélèvement automatique

### ~ DEMANDE DE PRELEVEMENT

Je demande le prélèvement automatique pour le règlement des factures établies par le **G.I.E. EUREXEL**, concernant les sommes dues au titre de mon contrat d'assurance-crédit. Cette demande est valable jusqu'à annulation de ma part, à notifier dans un délai raisonnable au **G.I.E. EUREXEL**.

<b>DEBITEUR</b> (dénomination sociale et adresse)				<b>ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER</b> (dénomination sociale et adresse)			
<b>COMPTE A DEBITER</b>						<b>NOM DU CREANCIER</b> (dénomination sociale et adresse)	
<b>Code banque</b>  _ _ _ _ _ _ _	<b>Code guichet</b>  _ _ _ _ _	<b>Numéro de compte</b>  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<b>Clé R.I.B.</b>  _ _	<b>G.I.E. EUREXEL</b>		10, Cours Michelet - La Défense 10 92800 PUTEAUX	

Nom et prénom du signataire : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Qualité du signataire : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

*(Représentant légal ou son délégué)*

*En application de la loi n°78-17 en date du 06/01/78, les personnes physiques disposent d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données à caractère personnel*

### ~ AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessus. 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.

**NUMERO NATIONAL D'EMETTEUR**

**EUREXEL**  
**421712**

<b>DEBITEUR</b> (dénomination sociale et adresse)				<b>ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER</b> (dénomination sociale et adresse)			
<b>COMPTE A DEBITER</b>						<b>NOM DU CREANCIER</b> (dénomination sociale et adresse)	
<b>Code banque</b>  _ _ _ _ _ _ _	<b>Code guichet</b>  _ _ _ _ _	<b>Numéro de compte</b>  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<b>Clé R.I.B.</b>  _ _	<b>G.I.E. EUREXEL</b>		10, Cours Michelet - La Défense 10 92800 PUTEAUX	

Nom et prénom du signataire : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Qualité du signataire : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

*(Représentant légal ou son délégué)*

*En application de la loi n°78-17 en date du 06/01/78, les personnes physiques disposent d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données à caractère personnel*

A retourner au **G.I.E. EUREXEL**, accompagné d'un relevé d'identité bancaire (R.I.B.), postal (R.I.P.) ou de Caisse d'Epargne (R.I.C.E.).