Exemplaire à nous retourner accompagné d'un RIB

Autorisation de prélèvement

N° National d'émetteur
453286

Organisme Créancier
AFONE
11 Place François Mitterrand
CS 11024
49055 Angers Cedex 02

Titulaire du compte

Nom.....Prénom.....
Adresse.....
Code postal..... .Ville.....

Désignation du compte à débiter

Code établissement |_|_|_|_|_| Guichet |_|_|_|_|_|
N° de compte |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Clé RIB |_|_|

Etablissement teneur du compte à débiter

Nom.....
Adresse.....
Code postal.....Ville.....

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, 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'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec l'organisme créancier.

Date
Signature