

Références
Nom du souscripteur : .....
Numéro du contrat : .....

Banque :  
 Agence :  
 Adresse :

.....
.....
.....
.....

Code Postal & Ville :

### AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Nous vous remercions de nous renvoyer cette autorisation de prélèvement complétée et signée.

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-dessous. En cas de litige, sur un prélèvement, je pourrais faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR

**5 1 4 5 3 3**

#### TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom : ..... Prénom .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Nom & Prénom du souscripteur : .....

#### ORGANISME ENCAISSEUR

**EURO-ASSURANCE**  
**6 rue Gracchus Babeuf**  
**93131 NOISY LE SEC**

#### COMPTE A DEBITER

Code Banque    Code Guichet    N° de compte    Clé RIB

□ □ □ □ □    □ □ □ □ □    □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □    □ □

*(Ces informations sont disponibles sur votre RIB)*

#### ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Banque : .....

Agence : .....

Adresse : .....

CP & Ville : .....

Date et Signature du titulaire du compte :

--