santé
famille
retraite
services

Prélèvements automatiques COTAS

DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE SUR COMPTE BANCAIRE

Décret n°936 du 22 octobre 1984

Je vous prie de bien vouloir faire prélever sur mon compte les sommes dues au titre de mes cotisations sur salaires.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

.....

.....

.....

N° ADHERENT M.S.A.

DESIGNATION DE L' ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

.....

.....

.....

COMPTE A DEBITER

Code Etablis.	Guichet	N° du compte	Clé R.I.B.

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

C.M.S.A. DU RHONE
35, 37, RUE DU PLAT
B.P. 2612
69232 LYON CEDEX 02

Date .....

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° 60 du 1.4.80 de la Commission Informati que et Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

N° NATIONAL D'EMETTEUR

112879

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 pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

.....

.....

.....

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

C.M.S.A. DU RHONE
35 RUE DU PLAT
B.P. 2612
69232 LYON CEDEX 02

COMPTE A DEBITER

Code Etablis.	Guichet	N° du compte	Clé R.I.B.

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU Cte A DEBITER

.....

.....

.....

Date .....

Signature......