AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à débiter à effectuer 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 différent directement avec le créancier.

Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN à l'adresse suivante :

Syndicat National des Musiciens et du Monde de la Musique
Force Ouvrière
2 rue de la Michodière
75002 PARIS
01 49 24 04 81

Intitulé de compte :

Paiement : Récurrent

Titulaire du compte à débiter

Nom Prénom : (*) _____

Adresse :(*) _____

_____

Code postal : (*) _____

Ville : (*) _____

Pays : FRANCE

ORGANISME CRÉANCIER :

SYNDICAT NATIONAL DES MUSICIENS ET DU MONDE DE LA MUSIQUE FORCE OUVRIERE

N° NATIONAL D'EMETTEUR :
498800

BIC **(*)**

IBAN **(*)**

Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au créancier

Le (*) :

A (*) : .....

Signature (*) :

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client.
Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque