DEMANDE DE PRELEVEMENT (à transmettre à Gestion Assurances Solly Azar)

Souscripteur

Nom :
Prénom :
N° de police :
La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.
A retourner à Solly Azar avec le RIB, la 1ère prime au comptant et le relevé d'information.

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR	NOM, PRENOM ET ADRESSE DU CREANCIER
	SOLLY AZAR - SACI **60 rue de la chaussée** **d'Antin** **75439 PARIS CEDEX 09**
COMPTE A DEBITER	NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
Code Banque |_|_|_|_|_| / Code Guichet |_|_|_|_|_| / N° de compte |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| / Clé R.I.B. |_|_|	
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°80 du 1/4/80 de la commission informatique et libertés.

Découpez le long des pointillés

AUTORISATION DE PRELEVEMENT (à transmettre à votre établissement bancaire)

J'autorise l'établissement 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'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR
3 8 6 9 2 5

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR	NOM, PRENOM ET ADRESSE DU CREANCIER
	SOLLY AZAR - SACI **60 rue de la chaussée d'Antin** **75439 PARIS CEDEX 09**
COMPTE A DEBITER	NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
Code Banque |_|_|_|_|_| / Code Guichet |_|_|_|_|_| / N° de compte |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| / Clé R.I.B. |_|_|	
Date : Signature :	