ASSURANCES le choix, la liberté en plus

Vous nous avez fait part de votre souhait de régler votre cotisation par prélèvement.

Pour ce faire, il vous suffit :

- de compléter, dater et signerl'autorisation de prélèvement ci-dessous, à l'aide de votre relevé d'identité bancaire ou postale.

- de nous la retourner accompagnée de votre relevé d'identité bancaire ou postale.

- A réception, nous procèderons à l'enregistrement de vos coordonnées bancaires et nous transmettons votre autorisation de prélèvement à votre agence bancaire.

Les informations contenues dans le présent document ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestionet 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 01/04/1980 de la Commission Informatique et Libertés.

✂

AUTORISATION DE PAIEMENT PAR PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements, au titre des cotisations, ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige, 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'émetteur
443710

Nom et adresse du débiteur

Nom et adresse du créancier
Aloa LYBERNET Assurances 3, Esplanade de la Gare 49912 ANGERS CEDEX 9

Compte à débiter			
Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB

Nom et adresse postale de l'établissement teneur du compte à débiter

Date :	Signature obligatoire :

JOINDRE A CET IMPRIME UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (RIB) OU POSTAL (RIP)

RICZ