DEMANDE DE PRELEVEMENT VOTRE NUMERO DE POLICE : ……

La présente demande est valable jusqu'à l'annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER

Etablissement	Guichet	N° Com pte	Clé Rib

NOM ET ADRESE DU CREANCIER

CAISSE DE GARANTIE DES PROFESSIONNELS DE L'ASSURANCE
46, rue CARDINET B.P. 646
75826 – PARIS Cedex 17

Date :

Signature(S)

Les informations continues 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°80-10 du 1/4/80 de la Commission National e de l'Informatique et des Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la 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 règlerai le différent directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR
390 828

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESE DU CREANCIER

CAISSE DE GARANTIE DES PROFESSIONNELS DE L'ASSURANCE
46, rue CARDINET B.P. 646
75826 – PARIS Cedex 17

Référence : Contrat R.C. Professionnelle

COMPTE A DEBITER

Etablissement	Guichet	N° Compte	Clé Rib

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT DU Cpte A DEBITER

Date :

Signature(S)

Prière de renvoyer cet imprimé au créancier, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de caisse d'Epargne (RICE)