ADHÉSION ou CONTRAT N°

Réservé Cie

Nous vous prions de joindre OBLIGATOIREMENT À CE DOCUMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB), POSTAL (RIP) OU CAISSE D'ÉPARGNE (RICE).

N'OUBLIEZ PAS DE SIGNER LA DEMANDE ET L'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu à l'organisme bénéficiaire.

Nom, prénom et adresse du débiteur (1)

Date

Signature

Organisme bénéficiaire

ISR Courtage

BP 3063

69395 LYON Cedex 03

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter (2)

Je demande le paiement des prestations par virement sur mon compte : OUI ☐ NON ☐

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 ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 1er avril 1980 de la Commission Informatique et Libertés. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données auprès du Siège de e-cie vie.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

N° national d'Émetteur

523418

J'autorise l'Établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'organisme bénéficiaire 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 règlerai le différend directement avec l'organisme bénéficiaire.

Compte à débiter

Code Établissement	Guichet	N° du compte	Clé RIB

Nom, prénom et adresse du débiteur (1)

Date

Signature

Organisme bénéficiaire

ISR Courtage

BP 3063

69395 LYON Cedex 03

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter (2)

(1) Vos nom et adresse.

(2) Nom et adresse de votre organisme bancaire, postal ou de Caisse d'Épargne.

WB8149A - Décembre 2007 - Gestion des imprimés