



DEMANDE DE PRELEVEMENTS

(Vos coordonnées)

DESIGNATION DE L'ORGANISME ASSUREUR

Mutualité Sociale Agricole
24, Bd Louis Roederer
51077 Reims Cedex

Je vous prie de bien vouloir désormais, et sauf instructions contraires de ma part vous parvenant en temps utile, faire prélever en votre faveur sur le compte N° _____ auprès de _____
(nom et adresse de l'établissement bancaire)

les sommes dont je vous serai redevable au titre de l'ensemble des cotisations sociales, sommes que vous m'aurez préalablement notifiées par avis ou relevé adressé directement à mon domicile. En cas de non-exécution, j'en serai avisé par vos soins.

Cette demande de prélèvement est valable pour l'ensemble de vos cotisations :

Personnelles oui non
Salariales oui non

A _____ le ____/____/____

Signature,

AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

(Vos coordonnées)

N° national de l'émetteur **134686**

Nom et adresse de l'établissement bancaire

Je vous prie de bien vouloir débiter, sans autre avis, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte N° _____ du montant de tous les avis de prélèvements, qui seront émis à mon nom par la **Mutualité Sociale Agricole** 24 bd Louis Roederer 51077 Reims Cedex.

Il est entendu qu'en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différend avec l'organisme créancier ci-dessus désigné. Vous n'aurez pas à m'aviser de l'exécution des dites opérations hors de l'extrait de compte que vous m'adresserez, ni éventuellement de leur non exécution.

A _____ le ____/____/____

Signature,

* Prière de joindre un relevé d'identité bancaire