Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé à MUTA SANTE,
en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou Postal (RIP).

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part. Annulation à notifier en temps voulu à MUTA SANTE

NOM PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER :

……

……

Identification du Compte pour utilisation NATIONALE

|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|
Banque Guichet N° de compte Clé

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER :
MUTA SANTE
……
……

Identification du Compte pour utilisation INTERNATIONALE **(IBAN)**

|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|

BIC :

……..

Date : Signature :

AUTORISATION DE PRELEVEMENT BANCAIRE

Numéro National d'émetteur : 409728

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 ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur du compte. Je règlerai le différend directement avec le créancier.

NOM PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER :

……

……

Identification du Compte pour utilisation NATIONALE

|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|
Banque Guichet N° de compte Clé

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER :
MUTA SANTE
……
……

Identification du Compte pour utilisation INTERNATIONALE **(IBAN)**

|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|

BIC :

……..

Date : Signature :