DEMANDE DE PRELEVEMENT

Désignation du titulaire
du compte à débiter

……..……
(nom et prénom)

……...
(adresse)

……...

Désignation
de l'organisme encaisseur

UNION D'EPARGNE ET DE CREDIT MUTUEL
DE
LA POSTE ET ORANGE SA D'ALSACE
STRASBOURG

Je soussigné prie l'organisme désigné ci-dessus de bien vouloir faire virer en sa faveur, les sommes dont je deviendrai débiteur au titre des redevances visées dans le cadre ci-dessous, sommes payables à échéances ou qui m'auront été notifiées par avis adressé directement à domicile.

Les présentes instructions demeureront valables jusqu'à ce que j'en aie demandé l'annulation par lettre adressée, en utile, au dit organisme.

A ……., le ……..
Signature

Renseignements permettant à l'organisme encaisseur d'identifier
les redevances devant faire l'objet de prélèvement.

N° SS : ..... N° livret : .....

Cotisation mensuelle de ..... Euros à compter du mois de : .....

Mensualité prêt ..... Euros à compter du mois de ..... jusqu'au mois de .... inclus.

AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

UNION D'EPARGNE ET DE CREDIT MUTUEL DE LA POSTE ET ORANGE SA D'ALSACE
STRASBOURG
Tél. 03 88 23 28 36 / 03 88 23 28 72 CCP : 20041 01015 0003550 U Strasbourg

Je soussigné(e),

……...
(Nom – Prénom)

Demeurant :……...
(adresse)

autorise l'U.E.C.M, domiciliée - 5 rue des Clarisses 67000 STRASBOURG - de prélever la somme de …… €uros, sur le

compte n° :

CODE BANQUE GUICHET N° COMPTE CLE

A……., le ……...
Signature du titulaire

Je reconnais : que l'établissement bancaire n'aura pas à m'aviser en cas de non-exécution des opérations,
: en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différent avec l'organisme encaisseur,
: je ne peux refuser l'exécution d'un prélèvement

Imprimé à renvoyer à **L'UNION D'EPARGNE ET DE CREDIT MUTUEL DE LA POSTE ET ORANGE SA D'ALSACE STRASBOURG - 7 RUE DE LA FONDERIE – 67000 STRASBOURG**