

Autorisation de prélèvement

Complétez l'imprimé ci-dessous :

- Nom, prénom et adresse complète du titulaire du compte à débiter **(1)**
- Numéro du compte-chèque à débiter **(2)** (Il figure sur votre R.I.B., ou R.I.P.)
- Nom et adresse exacte de l'établissement qui gère le compte bancaire ou postal à débiter **(3)**

Pour une banque :

- le nom de la banque,
- le nom de l'agence,
- l'adresse exacte et complète de l'agence.

Pour les chèques postaux (C.C.P.) :

inscrire la mention "Centre de Chèques Postaux" suivie du nom du centre
exemple : Centre de Chèques Postaux
35900 Rennes "Chèques"

- Date et signature obligatoires **(4)**
- Merci de nous indiquer ci-dessous l'objet de votre dossier :

Instruction de votre demande en cours :

- Aides LOCA-PASS
- Prêt PASS-TRAVAUX
- Prêt ACCESSION
- Autre : Précisez _____

Gestion de votre dossier :

- Prêt ou aides en cours
(exemple : changement de banque,
changement de compte etc.)

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 à l'adresse ci-dessous dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 01/04/80 de la commission Informatique et Libertés.

Autorisation de prélèvement

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

(1) Nom :

Prénom :

Adresse de l'emprunteur :

Compte à débiter

(2) Banque : | | | | |

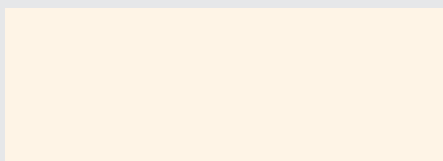
Guichet : | | | | |

N° du compte : | | | | | | | | | | | | | | |

Clé R.I.B. : | | |

(4) Date : ___/___/___

Signature



N° national d'émetteur Banque : 101516

N° de Dossier : _____

Nom : **ASTRIA**

Adresse du créancier : **1, square Chaptal**
92309 LEVALLOIS-PERRET CEDEX

Veuillez remplir cet imprimé et y joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) ou postal (R.I.P.)

Établissement teneur du compte à débiter

(3) Nom :

Adresse: _____

