DEMANDE DE PRELEVEMENTS

Je vous prie de bien vouloir faire prélever sur mon compte bancaire (références ci-dessous), les sommes dont je suis débiteur au titre des :

☐ **Cotisations sur salaires** ☐ **Cotisations personnelles**

La présente autorisation est tacitement reconduite d'année en année sauf avis contraire de ma part.

Fait à ..... Le .....

Signature

IDENTITE DU DEMANDEUR

Votre nom – prénom : .....

Votre numéro de sécurité sociale : .....

Votre Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Etablissement *Guichet* *Numéro de compte* *Clé*

La loi n°78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'info rmatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données vous concernant, auprès de l'organisme destinataire de votre déclaration.

ATTENTION : veuillez **renvoyer les deux parties** de cet imprimé à la MSA Lorraine sans les séparer et en y joignant un **relevé d'identité bancaire (RIB).**

AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par la MSA Lorraine. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec la MSA Lorraine.

IDENTITE DU DEMANDEUR

Nom – prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Organisme encaisseur

MSA LORRAINE

15 avenue Paul Doumer

54507 Vandoeuvre-lès-Nancy Cedex

N°NATIONAL EMETTEUR

425 222

ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Etablissement *Guichet* *Numéro de compte* *Clé*

Fait à ..... Le .....

Signature