

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT *MENSUEL* (le 5 de chaque mois)

Nom, Prénom, Adresse du titulaire du compte à débiter :	Compte à créditer : SOCIÉTÉ MUTUALISTE DU COMMERCE ET DIVERS 195 rue Roger Gervolino – Aéroport MAGENTA BP P2 98851 NOUMEA CEDEX COMPTE : 14889 00081 01480737428 49
Votre Numéro d'Adhérent :	

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 numéro : auprès de la banque :, le montant de ma cotisation dont j'aurais pris connaissance par l'appel habituel de cotisations que vous me ferez parvenir préalablement.

En cas de non-exécution, j'en serai avisé(e) par vos soins.

Les présentes instructions sont valables jusqu'à annulation de ma part, à vous notifier en temps utile ou à compter du : / /

À le Signature : (1), (2)

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

Nom, Prénom, Adresse du titulaire du compte à débiter :	Nom, Prénom, Adresse du titulaire du compte à créditer : SOCIÉTÉ MUTUALISTE DU COMMERCE ET DIVERS 195 rue Roger Gervolino – Aéroport MAGENTA BP P2 98851 NOUMEA CEDEX Numéro national d'émetteur : 437903
Nom et adresse de votre établissement bancaire :	Nom et adresse de notre établissement bancaire : BANQUE DE NOUVELLE-CALÉDONIE BP L3 98849 NOUMEA CEDEX COMPTE : 14889 00081 01480737428 49

Je vous prie de bien vouloir débiter, sans autre avis, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte numéro : de tous les avis de prélèvements qui seront émis par la Mutuelle du Commerce et Divers à compter du : / /

Il est entendu qu'en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différent avec l'organisme créancier, ci-dessus désigné.

Vous n'aurez pas à m'aviser de l'exécution desdites opérations, hors de l'extrait de compte que vous m'adressez, ni éventuellement, de leur non-exécution.

À le Signature : (1), (2)

(1) Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé ».

(2) Joindre impérativement un Relevé d'Identité Bancaire.

