

## DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part en temps voulu auprès de Çaassure.

N° NATIONAL D'EMETTEUR

462809

Nom, prénoms et adresse du débiteur

.....  
.....  
.....

**çaassure**  
www.caassure.com  
118, rue Roger Mathurin - 13010 Marseille

Etablissement teneur du compte

.....  
.....  
.....

Etablissement      Guichet      N° de compte      Clé RIB

|\_|\_|\_|\_|    |\_|\_|\_|\_|    |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|    |\_|\_|

Date : .....

Signature

Les informations contenues dans la demande ci-dessus ne seront utilisées que pour les seules nécessités de Çaassure et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès auprès de Çaassure, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1<sup>er</sup> avril 1980 de la Commission Informatique et Liberté.

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Remplissez les cases **1, 2, 3** et **4** de cet imprimé, Çaassure le transmettra à l'établissement teneur du compte à débiter.

N'oubliez pas de **signer votre autorisation** et d'y joindre un **relevé d'identité bancaire ou postal**.

N° NATIONAL D'EMETTEUR

462809

1 - Titulaire du compte

.....  
.....  
.....

Organisme créancier

**çaassure**  
www.caassure.com  
118, rue Roger Mathurin - 13010 Marseille

2 - Désignation du compte à débiter

Etablissement      Guichet      N° de compte      Clé RIB

|\_|\_|\_|\_|    |\_|\_|\_|\_|    |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|    |\_|\_|

3 - Etablissement teneur du compte à débiter

Nom : .....

N° : ..... Rue : .....

Code postal : .....

Ville : .....

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant des avis de prélèvement établis à mon nom, qui seront présentés par Çaassure.

4 - Date .....

Signature

En cas de rejet des prélèvements pour insuffisance de provisions, les frais seront supportés par le débiteur.