



DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

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 désigné sur le Relevé d'Identité Bancaire que je joins à la présente, les sommes dont je vous serai redevable au titre de mes Cotisations Sociales, sommes que vous m'aurez préalablement notifiées par avis ou relevé adressé directement à mon domicile.

Les présentes instructions sont valables jusqu'à annulation de ma part, à vous notifier en temps utile.

IDENTITE DU DEMANDEUR											
Nom - Prénom : _____ Adresse : _____ _____	Fait à : _____ Le ___ / ___ / _____ Signature :										
N° Identifiant : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											
IMPORTANT : joindre impérativement <u>UN RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE</u>											

Veillez nous préciser les cotisations que vous souhaitez voir prélever :

- (1) Cotisations sur revenus professionnels dues par vous-même et éventuellement pour le compte des membres de votre famille
- (2) Cotisations trimestrielles sur salaires
- (3) Ensemble des cotisations (dans la mesure où vous êtes cotisant dans les 2 cas indiqués ci-dessus)

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice de droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/04/80 de la Commission Informatique et Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte ci-dessous 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 pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ _____	N° NATIONAL D'EMETTEUR : 519806										
N° Identifiant : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											Compte à débiter _____ _____ _____ _____ BANQUE GUICHET N° DE COMPTE CLE
Date : ___ / ___ / _____ Signature obligatoire du titulaire du compte à débiter ou du (des) mandataire(s) habilité(s).	Nom, Adresse Etabl. Teneur du Compte Débiteur										

MSA des Portes de Bretagne
Site d'ille-et-Vilaine

La Porte de Ker Lann - Rue Charles Coudé - Bruz
35027 RENNES Cedex 9
tél.02.99.01.80.80 - fax 02.99.31.52.16

Site du Morbihan

10, avenue Général Borgnis Desbordes - BP 30326
56026 VANNES cedex
tél.02.97.46.52.52 - fax 02.97.40.92.81