COURS IFAD
COURS DE VOYANCE PAR CORRESPONDANCE

AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

Chère élève,

Le prélèvement automatique est un mode de règlement **simple et pratique**.

Afin de compléter votre autorisation de prélèvements, **n'oubliez pas de précisez avec soin** :

Titulaire du compte à débiter : le nom, le prénom et l'adresse complète du titulaire du compte.
Désignation du Compte à débiter : les coordonnées complètes du compte
Organisme créancier : le nom et l'adresse de votre agence bancaire.

N'oubliez pas également de dater et signer l'autorisation de prélèvements.

L'autorisation de prélèvements est à nous retourner, accompagnée d'un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP).

Attention : l'autorisation de prélèvements automatique ne peut s'effectuer sur un compte livret.

Cordialement, l'équipe IFAD.

Autorisation à retourner à l'Association IFAD
Accompagnée d'un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP), ou de caisse d'épargne (RICE).

Autorisation de prélèvements
« J'autorise l'Etablissement 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 pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier. En cas d'impayés, je m'engage à régler les frais supportés par le créancier désigné ci-dessous. »

TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	ORGANISME CREANCIER
Nom : …… Prénom : …….. Adresse : …….. Code Postal : …….. Ville : ……	N°Emetteur : 559783 ASSOCIATION IFAD 38, rue Abbe Bonpain 59273 FRETIN

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
Codes |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__| **Etablissement** **Guichet** **Numéro du Compte** **Clé RIB**	Etablissement teneur du compte : …… Adresse : …… …… Code Postal : …….. Ville : ……

Date : Signature :