

Autorisation de rattachement d'un compte au télé règlement

Je soussigné(e),	SIRET/ET ou NIR de l'exploitant
exploitant agricole ou représentant(e) légal(e) de l'entreprise désignée ci-contre, reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de rattachement d'un compte au télé règlement et les accepte.	Nom ou raison sociale, Adresse postale

Fait à		, le		La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux informations portées sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès des organismes dont vous relevez.
<i>Signature:</i>				

Retournez à votre MSA, sans le découper, ce document complété, daté, signé et accompagné d'un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE), à raison d'une autorisation par domiciliation dans la limite de trois comptes.

ADHESION AU TELEREGLEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à exécuter sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les ordres de débit ordonnés par mes soins et transmis par le créancier, organisme de protection sociale, désigné ci-dessous. En cas de litige sur un télé règlement, 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.

Identifiant Créancier SEPA

FR38ZZZ110779

Nom ou raison sociale et adresse du titulaire du compte à débiter

Nom et adresse du créancier

CAISSE DE MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE DE LA GIRONDE
13 RUE FERRERE

33052 BORDEAUX CEDEX

Compte à débiter

IBAN	
BIC	

Nom et adresse postale de l'établissement bancaire teneur du compte à débiter

Fait à , le

Signature du titulaire du compte à débiter :

Merci de joindre un RIB, RIP ou RICE