Mutuelle Prévifrance

Siège administratif : 80, rue Matabiau – BP 71269 – 31012 TOULOUSE cedex
N° Vert 0 800 09 0800 Fax : 05 61 99 06 49
APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

Mutuelle Oréade-Prévifrance soumise aux dispositions
du livre II du Code de la Mutualité - RNM 776 950 669

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Simplifiez-vous la vie en optant pour le prélèvement automatique de votre cotisation mutuelle santé.

Pour ceci, il vous suffit de renvoyer dès maintenant à :

Mutuelle Prévifrance
Service santé
80, rue Matabiau. BP 71269
31012 Toulouse cedex 6

- cette Autorisation de Prélèvement dûment complétée et signée
- le Relevé d'Identité Bancaire (RIB) correspondant.

Merci de votre confiance

AUTORISATION DE PRELEVEMENT	N° NATIONAL D'EMETTEUR	144 959

Je soussigné, prie Monsieur le Directeur ou Chef de l'Etablissement teneur de mon compte désigné ci-dessous, de payer par prélèvement sur l'avoir de ce dernier, le montant des ordres (ou avis) de prélèvement établis à mon nom, qui seront présentés par la mutuelle Oréade-Prévifrance dont le siège social est situé 15, quai du Dr Calabet – 47 910 Agen cedex 9. Je reconnais que : - L'établissement teneur du compte à débiter ne sera pas tenu de m'aviser de l'exécution ou de la non-exécution de ces opérations. - En cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différend avec l'organisme encaisseur (ou créancier). -Je ne peux refuser l'exécution d'un prélèvement isolé.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
	Mutuelle Oréade-Prévifrance **Service Santé** 80, rue Matabiau - BP 71269 31012 TOULOUSE - Cedex 6 N° Vert 0 800 09 0800 APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Etablissement	Guichet	N °du compte	Clé RIB

DATE **SIGNATURE**

Réservé à la gestion administrative
N °Sécurité Sociale :
N° de collectivité :

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L 'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Banque : .....

Adresse .....

.....

Code Postal .....Ville.....

Prière de renvoyer cet imprimé en y joignant obligatoirement un RIB.
N'oubliez pas de signer ce document.