LA MUTUELLE DES PATENTÉS & LIBÉRAUX

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

Demande de prélèvement

Premier Prélèvement à effectuer le ___ / ___ / ___ .
S'agit-il du compte de remboursement ○ Oui ○ Non
Nom de l'adhérent
Prénom de l'adhérent
N° CAFAT

Tél : 28.15.97

Je vous prie de bien vouloir désormais, et sauf instruction contraire de ma part vous parvenant en temps utile, faire prélever en votre faveur sur le compte N° ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐
auprès de , les sommes dont je vous serai redevable ○ Mensuellement ○ Trimestriellement ○ Annuellement, au titre de mes cotisations pour lesquelles vous aurez à m'aviser en cas de modification du coût actuel dont j'ai pris connaissance. En cas de non exécution, j'en serai avisé par vos soins.
Les présentes instructions sont valables jusqu'à annulation de ma part, à vous notifier en temps utile. Elles annulent et remplacent les instructions précédentes.
À Nouméa, le ___ / ___ / ___ .

Signature précédée de la mention *« Lu et approuvé »*

LA MUTUELLE DES PATENTÉS & LIBÉRAUX

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

Autorisation de prélèvement

Nom
Prénom
Etablissement bancaire

Titulaire du compte à créditer
MUTUELLE DES PATENTES ET LIBERAUX « M.P.L. »
(N° NAT Emetteur 481 349)
Nom, adresse de l'établissement bancaire
BNP PARIBAS - BP K3 98849 NOUMEA CEDEX
Compte n° 17939 09110 20513400184 49

Je vous prie de bien vouloir débiter, sans autre avis, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte N° ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐
du montant de tous les avis de prélèvement qui seront émis par la Mutuelle des Patentés et Libéraux. Il est entendu qu'en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différend avec l'organisme créancier, ci-dessus désigné. Vous n'aurez pas à m'aviser de l'exécution des dites opérations hors de l'extrait de compte que vous m'adressez, ni éventuellement de leur non exécution.
Les présentes instructions **annulent et remplacent les instructions précédentes.**
À Nouméa, le ___ / ___ / ___ .

Signature précédée de la mention *« Lu et approuvé »*