

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT**

**EMETTEUR NO 493960**

**(Cocher le mode souhaité)**

**MENSUEL**

**TRIMESTRIEL**

**APPELS TRAVAUX OUI**

**NON**

**NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR (vous)**

N° client \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal Bureau Distributeur \_\_\_\_\_

**NOM ET ADRESSE DU CREANCIER**

**DREUX GESTION SAS  
96, Quai du Maréchal Joffre  
92400 COURBEVOIE**

*J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessus. 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 différénd directement avec le créancier.*

**NOM ET ADRESSE DU GUICHET TENEUR DU COMPTE A DEBITER (votre Banque)**

Code postal Bureau Distributeur \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE**

*(Précédée de la mention "Lu et Approuvé")*

**IDENTIFICATION DU COMPTE A DEBITER**

□ □ □ □ □    □ □ □ □ □    □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □    □ □

Code Banque    Code Guichet<sup>2</sup>    n° de compte    Clé

*Joindre obligatoirement un relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou postal (RIP)*