DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

(SIMPLE OU MENSUEL)

Merci de remplir cet imprimé et de l'adresser à :
TERNOIS – Rue Blaise Pascal – Zac du Parc d'Archevilliers – BP 50198 – 28004 CHARTRES
En y joignant obligatoirement un relevé d'identité postale (**RIP**), bancaire (**RIB**) ou de Caisse d'Epargne (**RIC**)

- **JE SOUSSIGNE(E)**
  [NOM / PRENOM]

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro abonné (voir votre facture) :

Autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation me 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.

- **JE CHOISIS :**

☐ le prélèvement à l'échéance de ma facture

☐ le prélèvement mensuel : 10 prélèvements le 10 de chaque mois, correspondant à 1/10 du montant de votre dernière facture annuelle (Service accessible uniquement à compter de l'exercice 2007 – Historique de consommation obligatoire).

- **MON COMPTE A DEBITER**
- (Merci de joindre un RIB ou un RIP ou un RIC)

ETABLISSEMENT : GUICHET : N° COMPTE : CLE RIB :

NOM ET ADRESSE POSTALE DE VOTRE BANQUE, CENTRE DE CHEQUE POSTAL OU CAISSE D'EPARGNE :

……

……

……

(dans le cas de CCP, noter le centre)

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
TERNOIS Rue Blaise Pascal Zac du Parc d'Archevilliers BP 50198 – 28000 CHARTRES
N° NATIONAL D'EMETTEUR **BANQUE : 509019**

DATE ET SIGNATURE
Le ……