

Client N°

Cadre réservé à Viniversa



viniversa

Nous vous prions de joindre obligatoirement à ce document un Relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou Caisse d'épargne (RICE)

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu à l'organisme bénéficiaire

Nom, prénom et adresse du débiteur⁽¹⁾

Organisme bénéficiaire

Viniversa Sarl
14 rue Nogué
64000 Pau

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter⁽²⁾

Date

Signature

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 1^{er} avril 1980 de la Commission Informatique et Libertés. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données auprès du siège de Viniversa.

N'oubliez pas de signer la demande et l'autorisation de prélèvement

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'organisme bénéficiaire désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec l'organisme bénéficiaire.

N° national d'émetteur

537478

Compte à débiter

Organisme bénéficiaire

Code établissement		Guichet	N° du compte	Clé RIB

Viniversa Sarl
14 rue Nogué
64000 Pau

Nom, prénom et adresse du débiteur⁽¹⁾

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter⁽²⁾

Date

Signature

(1) Votre nom et adresse

(2) Nom et adresse de votre organisme bancaire, postal ou de Caisse d'épargne