

DEMANDE DE PRELEVEMENT

- Des cotisations "non salariés agricoles" lors des appels provisionnels et du solde
- Des cotisations trimestrielles "salariés agricoles"

| IDENTITE DE L'ADHERENT OU DE L'ENTREPRISE SI PERSONNE MORALE | ORGANISME ENCAISSEUR |
|---|---|
| Nom, prénom ou raison sociale Adresse..... Numéro d'identification: Lieu d'exploitation..... | <i>A adresser à la MSA de votre département</i> |
| Nom, prénom de l'adhérent ou raison sociale de l'entreprise du titulaire du compte à débiter..... Adresse..... Numéro de compte..... Établissement teneur du compte ⁽¹⁾ | |

Je soussigné(e) autorise la Mutualité Sociale Agricole d'Auvergne à faire prélever en sa faveur, par l'établissement teneur du compte désigné ci-dessus, les sommes dont je lui serai redevable au titre de mes cotisations sociales personnelles et/ou sur les salaires et des contributions. Ce mode de prélèvement sera renouvelé automatiquement d'année en année, sauf avis contraire de ma part, par courrier .

Le..... Signature de l'adhérent

✂

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Je soussigné(e) autorise Monsieur le Directeur ou chef d'établissement teneur de mon compte désigné ci-dessous, à payer le montant des ordres (ou avis) de chaque prélèvement établis à mon nom qui sera présenté par la Mutualité Sociale Agricole d' AUVERGNE . Je reconnais qu'en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différend avec cet organisme.

Le..... Signature du titulaire du compte

| | |
|---|---|
| COMPTE À DEBITER | N° NATIONAL EMETTEUR : 558376 |
| Nom, prénom de l'adhérent ou raison sociale de l'entreprise du titulaire du compte à débiter..... Adresse <div style="text-align: center;">Compte à débiter</div> Code banque Code guichet N° de compte Clé RIB | Organisme encaisseur : MSA AUVERGNE Etablissement teneur du compte à débiter : Banque..... Adresse..... Code postal..... Ville |

TRANSMISSION ET PIÈCES A JOINDRE

Merci de renvoyer les 2 parties de cet imprimé à la Mutualité Sociale Agricole de votre département, **sans les séparer** et de joindre obligatoirement **un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP)**

Indiquer le nom de la banque, pour les chèques postaux, préciser CCP, suivi du n° du centre.

