santé
famille
retraite
services

# DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT ET DE VIREMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part, à notifier en temps voulu à la Caisse de Mutualité Sociale Agricole Ardèche-Drôme-Loire.

Nom, Prénoms et adresse du débiteur

N° d'immatriculation à la C.M.S.A
**OBLIGATOIRE**

Désignation de l'organisme teneur du compte à débiter ou à créditer

Je vous prie de bien vouloir désormais, et sauf instructions contraires de ma part vous parvenant en temps utile, faire prélever et virer sur mon compte :

- Les sommes dont je serai redevable au titre de toute cotisation que vous m'aurez préalablement notifiée par relevé, adressé directement à domicile,
- Le montant de toutes les prestations sociales qui me sont dues par la Caisse.

Date : _____

Signature :

Compte à débiter ou à créditer

| Codes Etablissement | Guichet | N° de compte | Clé R.I.B. |
|---|---|---|---|
| | | | |

**NOM ET ADRESSE DU CREANCIER**

MSA ARDECHE-DROME-LOIRE
29 RUE FRÉDÉRIC CHOPIN
26025 VALENCE CEDEX 9

Les informations de cette demande seront utilisées aux conditions prévues par délibération du n° 80 10 du 1er avril 1980 de la Commission Informatique et Libertés.

# AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENTS

N° national d'émetteur
**580287**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par la Caisse de Mutualité Sociale Agricole Ardèche-Drôme-Loire. 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.

Nom, Prénoms et adresse du débiteur

**NOM ET ADRESSE DU CREANCIER**

MSA ARDECHE-DROME-LOIRE
29 RUE FREDERIC CHOPIN
26025 VALENCE CEDEX 9

| Codes Etablissement | Guichet | N° de compte | Clé R.I.B. |
|---|---|---|---|
| | | | |

Nom et adresse postale
de l'établissement teneur du compte à débiter

Date : _____
Signature :

| Siège Social : | Etablissement Ardèche : | Etablissement Loire : |
|---|---|---|
| 29 rue Frédéric Chopin | 5 avenue du Vanel | 43 avenue Albert Raimond |
| 26025 VALENCE Cedex 9 | BP 614 | BP 80051 |
| www.msa-ardeche-drome-loire.fr | 07006 PRIVAS Cedex | 42275 SAINT PRIEST EN JAREZ Cedex |
| Tél. 04 75 75 68 68 | Tél. 04 75 66 42 00 | Tél. 04 77 91 55 54 |
| Fax 04 75 75 68 81 | Fax 04 75 64 08 69 | Fax 04 77 91 55 55 |