

BOÎTES POSTALES

SIMPLIFIEZ-VOUS LA VIE

OPTEZ POUR LE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE !

**C'EST RAPIDE : 1 SEUL DOCUMENT
À REMPLIR !**

5 min

Remplissez ce **formulaire de demande et d'autorisation de prélèvement** et déposez-le avec un RIB ou RIP à l'agence OPT de votre boîte postale avant le* :

**12
septembre
2017**

* Vous pouvez mettre fin à ce prélèvement à tout moment, sur simple demande à votre banque.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

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 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 la différence directement avec le créancier.

TITULAIRE :

Nom ou raison sociale :

INTITULÉ DU COMPTE À DÉBITER :

(joindre obligatoirement un RIP ou un RIB)

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

À : Le :

Signature du titulaire du compte à débiter :

ORGANISME ENCAISSEUR

Raison sociale : **OPT**
Numéro émetteur : **327 387**
Nature redevance : **BOÎTE POSTALE**
Compte à créditer : **14 158 01022 0020000X051 53**

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Cette demande de prélèvement automatique est valable jusqu'à révocation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

TITULAIRE :

Nom ou raison sociale :

INTITULÉ DU COMPTE À DÉBITER :

(joindre obligatoirement un RIP ou un RIB)

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

À : Le :

Signature du titulaire du compte à débiter :

ORGANISME ENCAISSEUR

Raison sociale : **OPT**
Numéro émetteur : **327 387**
Nature redevance : **BOÎTE POSTALE**
Compte à créditer : **14 158 01022 0020000X051 53**