

**DEMANDE ET AUTORISATION DE PRELEVEMENT
SUR COMPTE BANCAIRE OU POSTAL**
des cotisations correspondant à mon adhésion
à l'Association des Retraités du groupe Air France (ARAF)

*Complétez, datez et signez la demande et l'autorisation de prélèvements ci-dessous,
joignez obligatoirement un R.I.B ou RIP (Relevé d'identité bancaire ou postal)*

A RENVoyer EXCLUSIVEMENT A L'ARAF

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENTS

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

Nom, Prénom et adresse du demandeur (le débiteur)	Désignation et adresse de l'établissement bancaire Teneur du compte à débiter

COMPTE A DÉBITER			
Etablissement _ _ _ _ _ _ _	Guichet _ _ _ _ _ _ _	N° de compte _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Clé RIB _ _

<u>Nom et adresse du Créancier</u>
NOVALIS PREVOYANCE
7 rue de Magdebourg
75016 PARIS

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 d'un droit individuel d'accès auprès du créancier, à l'adresse ci-dessus dans les conditions prévues par la commission Nationale Informatique et Liberté.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENTS

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements des cotisations 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.

Nom, Prénom et adresse du demandeur (le débiteur)	Désignation et adresse de l'établissement bancaire Teneur du compte à débiter

COMPTE A DÉBITER			
Etablissement _ _ _ _ _ _ _	Guichet _ _ _ _ _ _ _	N° de compte _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Clé RIB _ _

<u>N° National d'émetteur</u>
427003

Date :

Signature :

<u>Nom et adresse du Créancier</u>
NOVALIS PREVOYANCE
7 rue de Magdebourg
75016 PARIS