

PRELEVEMENT SEPA INTERENTREPRISES Suppression de l'autorisation de paiement

Agence/Centre d'Affaires/Secteur : [_____]

Nom / désignation du titulaire du compte : [_____]

Numéro de SIREN : [_____]

Numéro de compte (IBAN) : [_____]

Ci-après dénommé « le Client ».

Le Client souhaite supprimer l'autorisation de paiement du prélèvement SEPA interentreprises au débit du compte bancaire ouvert dans les livres de la Caisse régionale de Crédit Agricole d'Ile-de-France, référencé ci-dessus, et dont les caractéristiques sont les suivantes :

Référence créancier (ICS) (à renseigner obligatoirement): [_____]

Référence mandat (RUM) (à renseigner obligatoirement): [_____]

Emis par (nom du créancier) (à renseigner obligatoirement): [_____]

Type de prélèvement (à renseigner obligatoirement) : récurrent ponctuel

Limite du montant du prélèvement - montant autorisé jusqu'à : [_____ , _____ €]

Date début de validité (à renseigner obligatoirement): ____ / ____ / 20____ (au plus tôt, 3 jours ouvrés à compter de la date de réception par la Caisse régionale de la présente demande d'autorisation)

Date fin de validité (à renseigner obligatoirement) : indéterminée autre date : ____ / ____ / 20____

La suppression de cette autorisation sera effective au plus tard 3 jours ouvrés après la réception de la demande par la Caisse régionale.

A compter de la prise en compte par la Caisse régionale du retrait de consentement du Client à l'autorisation de paiement, toute opération postérieure est réputée non autorisée.

Le Client est informé que seule l'autorisation dont les références ci-dessus sont indiquées est supprimée. Il lui appartient le cas échéant de solliciter la suppression des autres autorisations de paiement sur prélèvement SEPA mises en place sur son ou ses comptes bancaires ouverts dans les livres de la Caisse régionale.

Fait en deux exemplaires à [_____], le ____ / ____ / 20____

Signature du Client, précédée des nom, prénom, qualité du signataire représentant le Client

Les informations personnelles recueillies ci-dessus sont nécessaires et obligatoires au traitement de votre demande. Elles sont couvertes par le secret professionnel auquel nous sommes tenus et ne seront pas communiquées à des tiers sauf accord préalable de votre part ou si la loi nous y oblige, notamment vis-à-vis des autorités administratives ou judiciaires habilitées. Vous nous autorisez cependant expressément à partager ces données avec nos sous-traitants en charge de la gestion de votre demande. Conformément à la loi, vous pouvez accéder à tout moment, aux informations vous concernant, les faire rectifier ou vous opposer à leur communication à des tiers en écrivant à l'adresse mentionnée ci-dessous. Les frais de timbre vous seront remboursés sur simple demande de votre part.