

# DEMANDE DE PRELEVEMENTS

<p style="text-align: center;"><b>DESIGNATION OU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER ET IDENTIFICATION DE CE COMPTE</b></p> <p>Nom – Prénom :                  Nom – Prénom du conjoint :                  Adresse :</p> <p>N° Dossier :</p> <p>Etablissement teneur du compte (nom – adresse)                  _____                  _____</p> <p>Numéro du compte : _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>DESIGNATION DE L'ORGANISME CREANCIER</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SOCIETE LORRAINE D'HABITAT</b>                  2, passage Sébastien Bottin                  B.P. 90150 – 54003 NANCY Cedex                  ☎ : 03.83.39.62.00</p>
--	--

<p style="text-align: center;"><b>RENSEIGNEMENTS PERMETTANT AU CREANCIER D'IDENTIFIER LES REDEVANCES DEVANT FAIRE L'OBJET DE PRELEVEMENTS</b></p> <p><input type="checkbox"/> le 1<sup>er</sup> du mois  <input type="checkbox"/> le 5 du mois  <input type="checkbox"/> le 6 du mois  <input type="checkbox"/> le 10 du mois  <input type="checkbox"/> le 15 du mois</p>
---

Je soussigné prie l'organisme créancier ci-dessus de bien vouloir faire prélever en sa faveur par l'établissement teneur de compte désigné par ailleurs, les sommes dont je deviendrai débiteur au titre des redevances visées dans le cadre ci-dessous, sommes qui m'auront été préalablement notifiées par contrat avis ou relevé.

Les présentes instructions demeureront valables jusqu'à ce que j'en aie demandé l'annulation par lettre adressée en temps utile, au dit organisme.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
*Signature*

N'oubliez pas de signer les 2 parties

## AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

Numéro national d'émetteur
26 07 89

<p style="text-align: center;"><b>NOM – PRÉNOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER</b></p> <p>Nom – Prénom :                  Nom – Prénom du conjoint :                  Adresse :</p>	<p style="text-align: center;"><b>DÉSIGNATION DE L'ORGANISME CRÉANCIER</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SOCIETE LORRAINE D'HABITAT</b>                  2, passage Sébastien Bottin                  B.P. 90150 – 54003 NANCY Cedex                  ☎ : 03.83.39.62.00</p>
<p style="text-align: center;"><b>COMPTE À DÉBITER</b></p> <p>Numéro du compte : _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE</b></p> <p>Nom : _____                  Adresse : _____                  _____</p>

Je soussigné prie Monsieur le Directeur de l'établissement teneur de mon compte désigné ci-dessus de payer par prélèvement sur l'avoir de ce dernier, le montant des ordres (ou avis) de prélèvement établis à mon nom qui seront présentés par :

Je reconnais que :

L'établissement teneur du compte à débiter ne sera pas tenu de m'aviser de l'exécution ou de la non-exécution de ces opérations, hors de l'extrait de compte.

En cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différend avec l'organisme créancier.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
*Signature du titulaire du compte à débiter*

Les 2 parties de cet imprimé doivent parvenir NON SEPARÉES, accompagnées d'un RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL
--