

## FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT BANCAIRE OU DE CHANGEMENT DE COORDONNÉES BANCAIRES

Ces documents sont à nous faire parvenir de préférence par courrier à l'adresse :

**EVOLIX - Service Facturation**  
58, rue Paul Langevin  
13013 MARSEILLE

Sinon par fax au 04.91.05.92.54

### IMPORTANT

Afin que votre demande soit prise en compte par le service Facturation Evolix, il est impératif de :

1. Compléter l'intégralité des deux volets de ce formulaire, et de les signer
2. Joindre en même temps un RIB

#### Autorisation de prélèvement : exemplaire réservé à **EVOLIX**

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désignés 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 le différend directement avec le créancier.

**N° NATIONAL D'EMETTEUR :**  
**516469**

#### Titulaire du compte

Nom/Prénom :  
Adresse :

Code postal :      Ville :

#### Etablissement teneur du compte à débiter

Banque :  
Adresse :

Code postal :      Ville :

Organisme Créancier : EVOLIX 58 rue Paul Langevin 13013 Marseille

#### Désignation du compte à débiter :

Code banque      Code guichet      N° de compte      Clé RIB      Nom de la banque      **Signature obligatoire :**

#### Autorisation de prélèvement : exemplaire réservé à **la banque**

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désignés 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 le différend directement avec le créancier.

**N° NATIONAL D'EMETTEUR :**  
**516469**

#### Titulaire du compte

Nom/Prénom :  
Adresse :

Code postal :      Ville :

#### Etablissement teneur du compte à débiter

Banque :  
Adresse :

Code postal :      Ville :

Organisme Créancier : EVOLIX 58 rue Paul Langevin 13013 Marseille

#### Désignation du compte à débiter :

Code banque      Code guichet      N° de compte      Clé RIB      Nom de la banque      **Signature obligatoire :**