

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
37 rue Guibal - Pôle Média Belle de Mai
13003 MARSEILLE

Sinon par fax au 09.50.54.05.92

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 - 37 rue Guibal - 13003 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 - 37 rue Guibal - 13003 Marseille

Désignation du compte à débiter :

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