

# D e m a n d e   d e   p r é l è v e m e n t s

## Compte à débiter

C. Etablissement	C. Guichet	Numéro de compte	Clé

### Titulaire du compte à débiter

Nom _____
Prénom _____
Adresse _____
_____

### Désignation de l'organisme encaisseur

<b>LA FEDERATION CONTINENTALE</b>
Compagnie d'assurance sur la vie
11, boulevard Haussmann - 75311 PARIS CEDEX 09

Je vous prie de bien vouloir, sauf indications contraires de ma part vous parvenant en temps utile, faire prélever en votre faveur le montant des versements libres programmés correspondant à mon contrat, auprès de :

En cas de changement de domiciliation bancaire, veuillez nous indiquer le numéro de votre contrat d'assurance :

\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature

### Etablissement bancaire ou postal

Etablissement _____
Adresse _____
_____
_____

Conformément à l'article 34 de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant à La Fédération Continentale 11 bd Haussmann 75311 Paris Cedex 09 Tél : 01 55 32 81 00. Ces informations sont destinées à La Fédération Continentale et sont nécessaires au traitement de votre dossier. Ces informations sont susceptibles d'être transmises à des tiers pour les besoins de la gestion du contrat, notamment à votre Courtier. Par la signature de ce document, vous acceptez expressément que les données vous concernant leur soient ainsi transmises.

**ATTENTION** : N'oubliez pas de joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) à la présente autorisation.

---

# A u t o r i s a t i o n   d e   p r é l è v e m e n t s

## Compte à débiter

C. Etablissement	C. Guichet	Numéro de compte	Clé

N° NATIONAL D'EMETTEUR	102 628
------------------------	---------

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'organisme encaisseur : La Fédération Continentale, 11, bd Haussmann, 75311 Paris cedex 09. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte et réglerai le différend directement avec l'organisme encaisseur.

### Titulaire du compte à débiter

Nom _____
Prénom _____
Adresse _____
_____

### Etablissement bancaire ou postal

Etablissement _____
Adresse _____
_____
_____

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature