



**Nous vous prions de joindre OBLIGATOIREMENT À CE DOCUMENT
 UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB) OU DE CAISSE D'ÉPARGNE (RICE).**

N'OUBLIEZ PAS DE SIGNER LA DEMANDE ET L'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu à l'organisme bénéficiaire.

Nom, prénom et adresse du débiteur ⁽¹⁾

Date

Signature

Organisme bénéficiaire

Generali Iard

7 boulevard Haussmann

75456 Paris Cedex 09

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter ⁽²⁾
 à reporter dans la partie "Autorisation de prélèvement"

Nom de l'établissement

Numéro Voie

Code postal Ville

Pays

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 1^{er} avril 1980 de la Commission Nationale Informatique et Libertés. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données auprès du siège de Generali Iard.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

N° national d'Émetteur

008982

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'organisme bénéficiaire désigné 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 l'organisme bénéficiaire.

Compte à débiter

| Code Établissement | Guichet | N° du compte | Clé RIB |
|--|---------|--------------|---------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| IBAN (International Bank Account Number) | | | |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| BIC (Bank Identification Code) | | | |
| _____ | | | |

Nom, prénom et adresse du débiteur ⁽¹⁾

Date

Signature

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter ⁽²⁾

Organisme bénéficiaire

Generali Iard

7 boulevard Haussmann

75456 Paris Cedex 09

⁽¹⁾ Vos nom et adresse.

⁽²⁾ Nom et adresse de votre organisme bancaire ou de Caisse d'épargne.