



Merci de joindre un relevé d'identité bancaire (R.I.B.), postal (R.I.P) ou de caisse d'épargne (R.I.C.E.).

DEMANDE DE PRELEVEMENT

Titulaire du compte bancaire à débiteur

NOM _____ PRENOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ BUREAU DISTRIBUTEUR _____

Compte bancaire à débiteur

Code banque Code guichet Code compte Clé RIB
|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements présentés par le créancier désigné ci-contre. A tout moment, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Cette suspension entraînera l'arrêt automatique de la procédure de prélèvement.

DATE _____ SIGNATURE : _____

Organisme créancier

AXA France Vie
TSA 10700
313 TERRASSES DE L'ARCHE
92727 NANTERRE CEDEX

Numéro national d'émetteur : 391832

Etablissement bancaire teneur du compte à débiteur

RAISON SOCIALE _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ BUREAU DISTRIBUTEUR _____

Les informations recueillies dans la présente demande sont nécessaires au traitement de ma demande et ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion. Conformément à l'Article 32 de la Loi du 6 janvier 1978 modifiée, elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification auprès d'AXA - Service Information Clients 313 Terrasses de l'Arche 92727 NANTERRE Cedex - pour toute information me concernant.

AXA France Vie. S.A. au capital de 487 725 073,50 € - 310 499 959 R.C.S. Nanterre • **AXA Assurances Vie Mutuelle.** Société d'Assurance Mutuelle sur la vie et de capitalisation à cotisations fixes. Siren 353 457 245. Sièges sociaux : 313, Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre Cedex. • **Juridica.** S.A. au capital de 14 627 854,68 € - 572 079 150 R.C.S. Versailles. Siège social : 1, place Victorien Sardou 78160 Marly le Roi. **Entreprises régies par le Code des assurances.** Autorité de Contrôle Prudentiel Secteur Assurance (ACP) - 61 rue Taitbout 75436 Paris Cedex.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Titulaire du compte bancaire à débiteur

NOM _____ PRENOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ BUREAU DISTRIBUTEUR _____

Compte bancaire à débiteur

Code banque Code guichet Code compte Clé RIB
|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements présentés par le créancier désigné ci-contre. A tout moment, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Cette suspension entraînera l'arrêt automatique de la procédure de prélèvement.

DATE _____ SIGNATURE : _____

Organisme créancier

AXA France Vie
TSA 10700
313 TERRASSES DE L'ARCHE
92727 NANTERRE CEDEX

Numéro national d'émetteur : 391832

Etablissement bancaire teneur du compte à débiteur

RAISON SOCIALE _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ BUREAU DISTRIBUTEUR _____