



santé
famille
retraite
services

Mayenne-Orne-Sarthe

Demande de prélèvements

Je vous prie de bien vouloir désormais, et sauf instructions contraires de ma part, faire prélever en votre faveur sur mon compte désigné dans le relevé d'identité bancaire ci-joint, le montant des cotisations que vous m'aurez préalablement notifiées par avis ou relevé, adressé directement à mon domicile. En cas de non-exécution, j'en serai avisé par vos soins.

Les présentes instructions sont valables jusqu'à annulation de ma part, et à vous communiquer en temps utile.

Sociétés, GAEC ... | Pour les cotisations **non salariées**, chaque membre doit établir personnellement une demande de prélèvement. Pour les cotisations **sur salaires**, la demande doit être établie au nom de la personne morale.

Matricule MSA	Entreprise SIREN	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	Fait à Le <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	Individu	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
Nom :			Signature,
Prénom :			
Adresse personnelle :			
Adresse de l'exploitation (si différente) :			

Autorisation de prélèvements

Je soussigné, autorise Monsieur le Directeur ou chef d'établissement, teneur de mon compte ci-dessous désigné, à payer sur l'avoir de ce dernier, le montant de tous les ordres (ou avis) de prélèvement, établis à mon nom, qui seront présentés par la :

N° national d'émetteur

498 522

MSA Mayenne-Orne-Sarthe

Je reconnais qu'en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différend avec l'organisme encaisseur.

Identité du compte à débiter	
Nom : Prénom : N° de compte : Etablissement teneur du compte :	Fait à Le <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> Signature du titulaire du compte à débiter,

Transmission et pièces à joindre

Vous devez renvoyer les deux parties de cet imprimé à la MSA Mayenne-Orne-Sarthe, sans les séparer et en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) :

- à **Laval**, si vous dépendez de l'établissement mayennais
- à **Alençon**, si vous dépendez de l'établissement ornais
- au **Mans**, si vous dépendez de l'établissement sarthois

Réf. 121.100 - Mars 2010

Etablissement de Laval	Etablissement d'Alençon	Etablissement du Mans
76 bd Lucien Daniel	52 bd du 1 ^{er} Chasseurs	30 rue Paul Ligneul
53082 Laval Cedex 9	61011 Alençon Cedex	72032 Le Mans Cedex 9
tél. 02 43 91 41 41	tél. 02 33 31 40 00	tél. 02 43 39 43 39
fax 02 43 91 16 14	fax 02 33 31 41 97	fax 02 43 39 43 43
www.msa-mayenne-orne-sarthe.fr		