SICAE oise
NATURELLEMENT
LE COURANT PASSE

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise l'Établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par SICAE-OISE 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 règlerai le différend directement avec SICAE-OISE.

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR
SICAE 008397

Votre référence A/ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
(en haut à droite sur votre facture)

☐ Je souhaite régler mes factures par **prélèvement après facture**

☐ Je souhaite régler mes factures par **prélèvement mensuel**

Cocher une case

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

COMPTE A DÉBITER

Codes

Établissement	Guichet	N° du compte	Clé R.I.B
_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _

Date : Signature :

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

SICAE-OISE
32, rue des Domeliers - B.P. 70525
60205 COMPIÈGNE CEDEX

NOM ET ADRESSE POSTALE DE VOTRE BANQUE, OU CCP,...

Merci de renvoyer cette autorisation de prélèvement à SICAE-OISE en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.), Postal (R.I.P.) ou de Caisse d'Epargne (R.I.C.E).