

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

Cher client, chère cliente,

Veillez lire attentivement les informations suivantes concernant le mode de paiement par prélèvement automatique de vos factures ACN, ainsi que les instructions correspondantes au dos du formulaire.

Il s'agit en effet d'un mode de paiement très pratique et très couramment utilisé pour le règlement des factures. Grâce au prélèvement automatique, vous êtes sûr(e) de payer vos factures à temps. Fini les retards de paiement, fini les frais supplémentaires ! Le montant de votre facture mensuelle sera prélevé directement sur votre compte environ 24 jours après l'émission de votre facture. Pour régler par prélèvement automatique, il vous suffit de remplir le formulaire ci-dessous et de l'envoyer à ACN.

IMPORTANT !

Veillez prendre note que ce formulaire de prélèvement automatique ne peut en aucun cas être renvoyé à ACN avant l'expiration des 7 jours de rétractation (à compter de la date de signature du Contrat de service téléphonique) qui vous est accordé par la législation française.

Nous vous remercions d'avoir choisi ACN.

ACN Communications France SAS

MERCI D'ECRIRE EN LETTRES CAPITALES

1 Nom, prénoms et adresse du débiteur _____ _____ _____	2 Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter (votre banque) _____ _____
No du compte client ACN 0900 - _____	3 Compte à débiter - Codes RIB Etabl. : _____ Guichet. : _____ N° du compte : _____ Clé. : _____
4 NOM ET ADRESSE DU CREANCIER ACN Communications France TSA 11745 92882 Nanterre Cedex 9	5 Date et signature Signature: _____ Date (JJ-MM-AAAA): _____

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 à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté.

Autorisation de prélèvement J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différénd directement avec le créancier.	N° National Emetteur 48 51 35
1 Nom, prénoms et adresse du débiteur _____ _____ _____	No du compte client ACN 0900 - _____
2 NOM ET ADRESSE DU CREANCIER ACN Communications France TSA 11745 92882 Nanterre Cedex 9	
3 Compte à débiter - Codes RIB Etabl. : _____ Guichet. : _____ N° du compte : _____ Clé. : _____	
4 Nom et adresse postale de l'établissement teneur du compte à débiter (votre banque) _____ _____ _____	5 Date et signature Signature: _____ Date (JJ-MM-AAAA): _____

Veillez renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer 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.)

VEUILLEZ COMPLÉTER TOUS LES CHAMPS AU VERSO DE CE FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT DE MANIÈRE LISIBLE ET EN LETTRES CAPITALES.

1 Nom, prénoms et adresse du débiteur

JEAN GRENOBLE
AVENUE JOLIE
10234, PRALONGE

2 Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter (votre banque)

BANQUE ABC
123 RUE DE LIEGE
15008, PARIS

No du compte client ACN

0900 -

3 Compte à débiter - Codes RIB

Etabl. : Guichet. :
N° du compte : Clé. :

4 NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

ACN Communications France
TSA 11745
92882 Nanterre Cedex 9

5 Date et signature

Signature: _____ Date (JJ-MM-AAAA):

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 à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté.

- 1 - Indiquer votre adresse complète, en lettres capitales.
- 2 - Indiquer le nom et l'adresse postale de votre banque.
- 3 - Indiquer vos coordonnées bancaires (RIB). Veuillez compléter tous les champs de cette section.
- 4 - Envoyer vos documents à cette adresse.
- 5 - Signer et indiquer la date.

Autorisation de prélèvement

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous.
En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° National Emetteur

48 51 35

No du compte client ACN

0900 -

1 Nom, prénoms et adresse du débiteur

JEAN GRENOBLE
AVENUE JOLIE
10234, PRALONGE

2 NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

ACN Communications France
TSA 11745
92882 Nanterre Cedex 9

3 Compte à débiter - Codes RIB

Etabl. : Guichet. : N° du compte : Clé. :

4 Nom et adresse postale de l'établissement teneur du compte à débiter (votre banque)

BANQUE ABC
123 RUE DE LIEGE
15008, PARIS

5 Date et signature

Signature: _____ Date (JJ-MM-AAAA):

- 1 - Indiquer votre adresse complète, en lettres capitales.
- 2 - Envoyer l'original de votre autorisation de prélèvement, sans les séparer, accompagné d'un RIB à cette adresse.
- 3 - Indiquer vos coordonnées bancaires (RIB). Veuillez compléter tous les champs de cette section.
- 4 - Indiquer le nom et l'adresse postale de votre banque.
- 5 - Signer et indiquer la date.