

EPARGNE SALARIALE

Demande de prélèvement

Si le compte pour lequel vous demandez une modification de coordonnées est également destiné aux prélèvements de vos versements programmés et/ou exceptionnels, veuillez imprimer ce formulaire et nous l'envoyer complété, signé avec votre bulletin de correspondance et un justificatif de votre nouvelle domiciliation bancaire.

L'adresse d'envoi figure sur vos relevés de compte ou à la rubrique « Nous contacter » de l'espace sécurisé du site Internet.

Demande de prélèvement à adresser à Amundi Tenue de Comptes

DEMANDE DE PRELEVEMENT

A compléter, signer, détacher et joindre à votre bulletin de correspondance, accompagné d'un justificatif de domiciliation bancaire (RIB, RIP ou RICE)

N° de votre compte d'épargne salariale :
(figurant sur votre relevé de compte ou à la rubrique « Nous contacter » de l'espace sécurisé du site Internet)

Je demande à Amundi Tenue de Comptes de faire prélever auprès de l'établissement financier désigné ci-dessous les montants dus au titre de mes versements dans les dispositifs d'épargne salariale.

Les informations contenues dans la présente demande de prélèvement ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion de votre épargne salariale et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse figurant ci-dessous dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 1er avril 1980 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.

NOM, PRENOM(S) ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE (DEBITEUR)

Nom.....
Prénom(s).....
Adresse.....
.....Code postal
Ville.....

DESIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DE COMPTE A DÉBITER

Banque.....
Agence.....
Adresse.....
.....Code postal
Ville.....

COMPTE À DÉBITER

| Etablissement | Guichet | N° de compte | Clé |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME GESTIONNAIRE (CREANCIER)

Amundi Tenue de Comptes – 26956 Valence cedex 9

DATE : / / SIGNATURE :

EPARGNE SALARIALE

Autorisation de prélèvement

Si le compte pour lequel vous demandez une modification de coordonnées est également destiné aux prélèvements de vos versements programmés et/ou exceptionnels, veuillez imprimer ce formulaire et le remettre complété et signé à l'établissement financier dépositaire de votre nouveau compte de prélèvement.

L'adresse d'envoi figure sur vos relevés de compte ou à la rubrique « Nous contacter » de l'espace sécurisé du site Internet.

Autorisation de prélèvement à remettre à votre établissement financier

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Partie à compléter, signer et remettre à votre banque

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par Amundi Tenue de Comptes. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande auprès de ma banque. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM, PRÉNOM(S) ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE (DÉBITEUR)

Nom.....Prénom(s).....
Adresse.....
.....Code postal |_|_|_|_|
Ville.....

N° NATIONAL D'EMETTEUR

4 6 2 8 3 7

NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME GESTIONNAIRE (CREANCIER)

Amundi Tenue de Comptes – 26956 Valence cedex 9

COMPTE À DÉBITER

| Etablissement | Guichet | N° de compte | Clé |
|---------------|---------|-------------------------------|-------|
| _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ |

DESIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DE COMPTE A DÉBITER

Banque.....
Agence.....
Adresse.....
.....Code postal |_|_|_|_|
Ville.....

DATE : |_|_|/|_|_|/|_|_|_| SIGNATURE :