

DEMANDE DE PRELEVEMENTS

Nom, Prénom, Adresse du titulaire du Compte :

Syndicat National du Personnel Navigant Commercial

Le Dôme – Bat 1
1 Rue de la Haye – BP 18939
95732 ROISSY CDG CEDEX

Je vous prie de bien vouloir désormais, et sauf instruction contraire de ma part vous parvenant en temps utile, faire prélever en votre faveur sur le compte n° _____ auprès de : _____

(Nom et adresse de l'établissement bancaire)

Les sommes dont je vous serai redevable au titre de mes cotisations syndicales pour lesquelles vous aurez à m'aviser en cas de modification du taux actuel dont j'ai pris connaissance.

En cas de non paiement, j'en serai avisé par vos soins.

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

Fait à _____, le _____

Signature :

AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

Numéro National d'Emetteur : **101 117**

Nom, Prénom, Adresse du titulaire du Compte :

Nom et adresse de l'établissement bancaire et désignation de l'agence :

Je vous prie de bien vouloir débiter, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte n° _____

du montant de tous les avis de prélèvements qui seront émis à mon nom par le :

SYNDICAT NATIONAL DU PERSONNEL NAVIGANT COMMERCIAL

Il est bien entendu qu'en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différent avec l'organisme créancier ci-dessus désigné. Vous n'aurez pas à m'aviser de l'exécution desdites opérations hors de l'extrait de compte que vous m'adressez, ni éventuellement de leur non-exécution.

Fait à _____, le _____

Signature du titulaire du compte à débiter :

Prière de remettre les deux parties de cet imprimé au SNPNC sans les séparer en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de Caisse d'Épargne (RICE)