

# DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

N° Sécurité sociale

Je soussigné(e) M<sup>me</sup> M<sup>lle</sup> M. Nom ..... Prénom .....

ayant adhéré en qualité d'expatrié(e) à la CFE (Caisse des Français de l'Étranger) demande que mes cotisations soient prélevées sur mon compte ci-dessous référencé. Je conviens que la présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part, à notifier en temps voulu au créancier.

## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

N° national d'émetteur : 237 582

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

Nom, prénom et adresse du débiteur

Nom et adresse du créancier

**CAISSE DES FRANÇAIS DE L'ÉTRANGER  
BP 100 - 77950 RUBELLES FRANCE**Nom et adresse postale de l'établissement teneur  
du compte à débiter

Codes		Compte à débiter		Clé RIB
Établissement	Guichet	N° compte		
_____	_____	_____	_____	_____
Code IBAN				
_____	_____	_____	_____	_____
Code BIC				
_____				

**Joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB), Postal (RIP) ou de  
Caisse d'Épargne (RICE)**

Date : Signature du titulaire du compte :

# DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

Réservé à l'institution

N° de contrat.....

Je soussigné(e) M<sup>me</sup> M<sup>lle</sup> M. Nom ..... Prénom .....

ayant adhéré en qualité d'expatrié(e) à NOVALIS Prévoyance (Institution de Prévoyance) demande que mes cotisations soient prélevées sur mon compte ci-dessous référencé. Je conviens que la présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part, à notifier en temps voulu au créancier.

## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

N° national d'émetteur : 427 928

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

Nom, prénom et adresse du débiteur

Nom et adresse du créancier

**WELCARE  
29 boulevard Edgar Quinet - 75014 PARIS FRANCE**Nom et adresse postale de l'établissement teneur  
du compte à débiter

Codes		Compte à débiter		Clé RIB
Établissement	Guichet	N° compte		
_____	_____	_____	_____	_____
Code IBAN				
_____	_____	_____	_____	_____
Code BIC				
_____				

**Joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB), Postal (RIP) ou de  
Caisse d'Épargne (RICE)**

Date : Signature du titulaire du compte :

# DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

Réservé à l'institution

N° de contrat GT .....

Je soussigné(e) M<sup>me</sup> M<sup>lle</sup> M. Nom ..... Prénom .....ayant adhéré en qualité d'expatrié(e) à : **CRE** (Caisse de Retraite des Français de l'Extérieur)  
**IRCAFEX** (Institution de Retraite des Cadres et Assimilés de France et de l'Extérieur)

demande que mes cotisations soient prélevées sur mon compte ci-dessous référencé. Je conviens que la présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part, à notifier en temps voulu au créancier.

## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

N° national d'émetteur : 455 828

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

Nom, prénom et adresse du débiteur

Nom et adresse du créancier

**NTI CRE IRCAFEX  
7 rue de Magdebourg - 75116 PARIS FRANCE**Nom et adresse postale de l'établissement teneur  
du compte à débiter

Codes		Compte à débiter		Clé RIB
Établissement	Guichet	N° compte		
_____	_____	_____	_____	_____
Code IBAN				
_____	_____	_____	_____	_____
Code BIC				
_____				

**Joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB), Postal (RIP) ou de  
Caisse d'Épargne (RICE)**

NTI CRE IRCAFEX, ci-dessus désigné comme créancier, agit pour le compte de la CRE et/ou de l'IRCAFEX.

Date : Signature du titulaire du compte :

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° 80-10 du 01/04/1980 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

**DOCUMENT À RETOURNER COMPLÉTÉ ET SIGNÉ AVEC VOTRE BULLETIN D'ADHÉSION INDIVIDUELLE**