Caisse des Français de l'Étranger

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT DE COTISATIONS

À <u>compléter, signer et retourner</u> à la Caisse des Français de l'Étranger par courrier ou joignez-le à votre demande en ligne, accompagné d'un relevé d'identité bancaire.

• TROIS BONNES RAISONS POUR UTILISER LE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

- **Contrôle et maîtrise totale :** à tout moment, vous pouvez annuler votre accord de prélèvement.
- **Facilité :** un simple formulaire à remplir et à signer vous libère définitivement des formalités habituelles.
- **Efficacité :** oubli, retard, incidents postaux ne vous concernent plus.
  Vous êtes garantis contre les désagréments tels qu'une mise en demeure.

• COMMENT EN BÉNÉFICIER ?

Remplissez et signez **le formulaire** ci-dessous puis retournez-le à la Caisse des Français de l'Étranger, **accompagné d'un relevé d'identité bancaire ou postal comportant les codes IBAN et BIC** à l'adresse suivante : CFE – 160, rue des Meuniers – CS 70238 Rubelles – 77052 Melun Cedex – France.

Votre numéro de mandataire : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Caisse des Français de l'Étranger à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Caisse des Français de l'Étranger.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande éventuelle de remboursement devra être présentée dans les 8 semaines suivant la date du débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Les informations recueillies dans le présent mandat sont destinées à être utilisées par la CFE uniquement pour la gestion des prélèvements automatiques des cotisations de ses adhérents. Conformément à la "loi informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant que vous pouvez exercer en vous adressant au responsable de traitement : Monsieur le Directeur de la CFE, CFE – 160, rue des Meuniers – CS 70238 Rubelles – 77052 Melun Cedex – France

Référence unique du mandat (RUM) : il sera rempli par la CFE et vous sera communiqué sur votre prochain appel de cotisation :
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Zone à remplir par l'entreprise	
Raison sociale : ..... **Siret de l'entreprise :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	**Raison sociale :** Caisse des Français de l'Etranger **Siret :** 33212389200017 **N°ICS (identifiant créancier SEPA) :** FR69ZZZ237582
Nom, adresse et pays de résidence du débiteur :	**Nom, adresse et pays du créancier (CFE) :** CFE 160, rue des Meuniers – CS 70238 Rubelles 77052 Melun Cedex – France
Compte à débiter	
Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN |_|_|_|_|_||_|_|_|_|_||_|_|_|_|_||_|_|_|_|_||_|_|_|_|_||_|_|_|_|_||_|_|_|_|_||_|_|_|_|_|_|_|	Code international d'identificationde votre banque – BIC : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Le :	**Nom, prénom du représentant de l'entreprise et signature :** .....

SEPA – 04/2021