

## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

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 désigné ci-dessous.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demandé à l'Établissement en teneur du compte.

Je réglerai le différent directement avec le créancier.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA
<b>GB40ZZZSDDBARC0000007495895196</b>

NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR	NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER
	WEELAX SAS MARIGOT, 15 RUE DU GENERAL DE GAULLE 15 LE VILLAGE 97150 SAINT MARTIN

COMPTE À DÉBITER	NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER
IBAN – IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE COMPTE INTERNATIONAL BANK ACCOUNT NUMBER	
FR	
BIC- IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE L'ETABLISSEMENT BANK IDENTIFER CODE	

Date et signature :

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.

Le créancier se réserve le droit, sauf avis contraire de votre part à cette même adresse, de communiquer vos coordonnées (à l'exception du numéro de votre carte bancaire) à des tiers.