

VOS COORDONNEES

A remplir et retourner à EWAYCOM
accompagné d'un R.I.B.

Raison Sociale :

Nom :

Prénom :

Adresse Complète :

Code Postal :

Ville :

Pays

Téléphone :

Fax :

Email :

Forme juridique :



Société



Association



Autre

Il est important que votre adresse email soit correcte et valide, elle nous permettra de vous identifier et de vous communiquer toutes les informations relatives à votre compte ouvert chez Ewaycom.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

N° National d'Emetteur : 4 8 7 9 4 6
Organisme créancier : EWAYCOM SARL
Technoparc – 22, rue Gustave Eiffel – 78306 Poissy Cedex

TITULAIRE DU COMPTE BANCAIRE

Raison Sociale :

Nom :

Prénom :

Adresse Complète :

Code Postal :

Ville :

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Code établissement :

Code guichet :

Numéro de compte :

Clé R.I.B :

ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Agence

Adresse

Code Postal :

Ville :

Pièce justificative à joindre : Relevé d'identité bancaire ou chèque barré.

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

DATE :

SIGNATURE :