

# DEMANDE DE PRELEVEMENT DE COTISATION SYNDICALE

A remplir par le syndicat

Syndicat : **SYNDICAT CGT UGECAMIF**

Section de rattachement de l'adhérent :

N° de compte du syndicat au Crédit Coopératif

Code guichet

A remplir par l'adhérent

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Demande de :  Mise en place  Modification  Annulation

Date du premier prélèvement ou de mise en place \_\_\_\_\_

Prélèvements tous les :  2  3  6  12 Mois (pour les retraités, tous les 3 ou 6 mois exclusivement)  
(le même jour que le premier prélèvement)

Montant de chaque prélèvement (1) :

Montant du timbre mensuel (1) :

(1) Ces montants pourront être réajustés annuellement en fonction des décisions prises démocratiquement au sein de mon Syndicat concernant l'évolution générale des salaires et le taux de cotisation syndicale.

Par la présente, je demande au Syndicat (ou Section Syndicale) désigné ci-dessus, et sauf instructions contraires de ma part lui parvenant en temps utile, de faire prélever en sa faveur les sommes que je lui devrai au titre du paiement de mes cotisations. En cas de non-exécution, j'en serai avisé par ses soins.

Fait le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Signature

Les informations contenues dans ce document ne seront utilisées que pour les seules nécessités de gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01-04-80 de la Commission informatique et liberté.

Partie à découper et à envoyer A LA BANQUE DE L'ADHERENT - N'oubliez pas son relevé bancaire

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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

N° NATIONAL D'EMETTEUR  
**620394**

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Syndicat CGT UGECAMIF  
12 Villa de Lourcine  
Rue CABANIS  
75014 PARIS

COMPTE A DEBITER

CODES		N° du compte	Clé R.I.B.
Établisst.	Guichet		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR  
DU COMPTE A DEBITER

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATE :

SIGNATURE DU DEBITEUR