

GROUPE ECG -TOULOUSE -		GROUPE ECG - SIEGE SOCIAL
19 ESPLANADE COMPANS CAFFARELLI BP 8 31901		218 RUE DU FAUBOURG ST DENIS
TOULOUSE CEDEX 9		75010 PARIS
Tél : 08.10.15.41.55 / Fax: 01.70.79.08.61		Tél: 08.10.15.31.54 / Fax: 01.30.99.01.57

AUTORISATION DE PRELEVEMENT PAR CARTE BANCAIRE

Par Carte Bancaire j'autorise le Cabinet ECG- Assurances à prélever le paiement de ma première cotisation indiquée ci-dessous ainsi que les cotisations terme suivantes dont les montants me seront communiqués au préalable.

Joindre photocopie recto/verso de la carte bancaire ; **numéros recto et verso obligatoires.**

RECTO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VERSO (à gauche de la signature)

--	--	--	--	--	--	--	--

EXPIRE FIN

--	--	--	--

NOM DU TITULAIRE :

Etablissement Bancaire :

Votre prime comptant = (montant formule choisie) €+ €(frais d'audit) = €

SIGNATURE DU CLIENT

Les informations contenues dans le présent document 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 Informatique et Libertés.