

Demande et autorisation de prélèvement

Prière de renvoyer à **Natixis Interépargne - Centre de traitement administratif - 14029 Caen Cedex 9** la Demande de prélèvement en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (RIB), Postal (RIP) ou de Caisse d'Épargne (RICE) à votre nom. Transmettre impérativement l'Autorisation de prélèvement (volet à découper) à l'établissement bancaire teneur de votre compte.

NATIXIS INTERÉPARGNE

Société Anonyme au Capital de 8 890 784 €

RCS Paris B 692 012 669 – APE 652 E

Siège social : 30, avenue Pierre Mendès-France - 75013 Paris

Centre de traitement administratif – Avenue du Maréchal Montgomery – 14029 Caen Cedex 9



Demande de prélèvement (à adresser à Natixis Interépargne)

J'autorise Natixis Interépargne, à faire prélever en sa faveur auprès de l'Etablissement teneur de mon compte, les montants dus au titre de mes versements mensuels sur mon dispositif épargne salariale géré par Natixis Interépargne. La présente demande est valable jusqu'à annulation ou modification de ma part notifiée par courrier à Natixis Interépargne.

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR 2 4 5 3 1 3

Nom

Prénom.....

Adresse

..... Code postal [][][][][][]

Ville

Nom de mon Entreprise.....

N° Entreprise [][][][][][][]

N° Sécurité Sociale [][][][][][][][][][][][][][][][][]

Montant du prélèvement mensuel * [][][][][] € [][]

*** AFIN DE POUVOIR PRENDRE EN COMPTE VOTRE DEMANDE, INDIQUEZ IMPÉRATIVEMENT le(s) nom(s) de(s) FCPE concerné(s) en utilisant votre bulletin ou volet de correspondance, à défaut, précisez votre demande sur papier libre en indiquant vos références Natixis Interépargne.**

Le montant total annuel des versements volontaires (inclus l'intéressement) dans les plans d'épargne salariale ne peut excéder le 1/4 de la rémunération annuelle brute du salarié. S'agissant d'autres bénéficiaires (dirigeant, conjoint du chef d'entreprise ayant le statut de conjoint associé ou conjoint collaborateur), se référer aux plafonds mentionnés à l'article L.443-2 du Code du travail.

COMPTÉ À DÉBITER

Banque

Agence

Codes		N° de compte	Clé RIB.
Etablissement	Guichet		
[][][][][][][]	[][][][][][][]	[][][][][][][][][][][][][][][][]	[][][][][][][]

NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME DU BÉNÉFICIAIRE

NATIXIS INTERÉPARGNE

14029 Caen Cedex 9

Date : Signature :

Les informations contenues dans la présente demande de prélèvement ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse figurant ci-dessus dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1^{er} avril 1980 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.

Autorisation de prélèvement (à transmettre à votre banque)

J'autorise l'Etablissement 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 pourrais en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerais le différend directement avec Natixis Interépargne.

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR 2 4 5 3 1 3

Nom

Prénom.....

Adresse

..... Code postal [][][][][][]

Ville

NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME DU BÉNÉFICIAIRE

NATIXIS INTERÉPARGNE

14029 Caen Cedex 9

COORDONNÉES ET ADRESSE DE VOTRE BANQUE

Banque

Agence

Adresse

..... Code postal [][][][][][]

Ville

COMPTÉ À DÉBITER

Codes		N° de compte	Clé RIB.
Etablissement	Guichet		
[][][][][][][]	[][][][][][][]	[][][][][][][][][][][][][][][][]	[][][][][][][]

Date : Signature :