URSSAF

Adhésion au prélèvement mensuel des cotisations personnelles Urssaf

Professions libérales

→ document à retourner à l'Urssaf

→ Je soussigné(e) Mme ☐ Mlle ☐ M ☐ .....

souhaite que mes cotisations personnelles soient prélevées mensuellement :

☐ **le 5 de chaque mois**

☐ **le 20 de chaque mois**

Je complète et signe l'autorisation de prélèvement ci-dessous et joins un relevé d'identité bancaire ou d'épargne. Ces coordonnées pourront également être utilisées pour tout remboursement éventuel.

À ..... le ..... Signature :

IDENTIFICATION

N° Siret (mention obligatoire) :

N° Téléphone : .....

N° Télécopie : .....

Courriel : .....

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 l'Urssaf. 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 l'Urssaf.

N° National d'émetteur

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

.....

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

Urssaf de : .....

Adresse : .....

.....

COMPTE À DÉBITER

Établiss.	Codes Guichet	N° de compte	Clé RIB

À ..... Le .....

Signature du titulaire du compte à débiter :

DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

Nom ..... (sigle) ..... (Agence (ou centre))

Adresse ..... (N°) ..... (Rue)

..... (Code postal) ..... (Ville)

Merci de joindre un RIB ou RICE.

Les informations contenues dans la présente autorisation 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 ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80-010 du 01/04/80 de la Commission nationale de l'informatique et des libertés.

Réalisation : Acoss/Urssaf - NAT/1754/Oct. 2011/Adhésion PL - mens.