

Deux-Sèvres

SIMPLIFIEZ-VOUS LA VIE

FAITES PRELEVER VOS COTISATIONS

C' est un mode de paiement :

- **CONFORTABLE** : pas de courrier, pas de déplacement
- **RASSURANT** : pas de majorations de retard, vos cotisations seront réglées à temps

COMMENT PROCEDER

Compléter cet imprimé, et le retourner à la Mutualité Sociale Agricole, rempli et signé, **accompagné d'un relevé d'identité bancaire, postal ou de caisse d'épargne.**

IDENTITE DU DEMANDEUR	
Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
N° insee : _____	
LES TYPES DE COTISATIONS A PRELEVER	
Je vous prie de bien vouloir prélever sur mon compte les sommes dues au titre de :	
- toutes mes cotisations dues à la MSA (personnelles et sur salaires)	<input type="checkbox"/>
- mes cotisations personnelles seulement (exploitant)	<input type="checkbox"/>
- mes cotisations sur salaires seulement (employeur de main d'œuvre)	<input type="checkbox"/>

AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

Je soussigné(e), autorise M. le directeur ou chef d'établissement teneur de mon compte ci-dessous désigné, à payer par prélèvement sur l'avoir de ce dernier, le montant des avis de chaque prélèvement mensuel établis à mon qui seront présentés par la Caisse de Mutualité Sociale Agricole des Deux-Sèvres à NIORT. Je reconnais qu'en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différent avec l'organisme encaisseur.

IDENTITE DU COMPTE A DEBITER (joindre un relevé d'identité bancaire)				
CODE ETAB.	CODE GUICHET	N° DE COMPTE	CLE RIB	NOM DE LA BANQUE
NOM – PRENOM – ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE :				

Fait à _____ le _____ Signature :