



Société immobilière de Nouvelle-Calédonie

Société Anonyme d'Economie Mixte au capital de 12.000.000.000 F.CFP

NOM DU DONNEUR D'ORDRE

S.I.C.

N° D'EMETTEUR

4 | 1 | 3 | 4 | 9 | 4

CODE BANCAIRE

1 | 7 | 4 | 9 | 9

CODE GUICHET

0 | 0 | 0 | 1 | 0

NUMERO DE COMPTE

1 | 0 | 4 | 1 | 4 | 5 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1

CLE RIB

3 | 2

Par le crédit de
mon compte BCI

Veillez chaque (M)ois, (T)rimestre, (A)nnée

à compter du

Jour Mois Année

et jusqu'au

Jour / Mois / Année ou 99999 si illimité

débiter le client ci-dessous désigné de la somme représentant la mensualité du loyer et ses accessoires (factures diverses...).

DATE :

SIGNATURE DE L'EMETTEUR :

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT
TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Codes			COMPTES A DEBITER	Clé
Etablissement	Guichet	N° de compte		R.I.B.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATE :

Signature :

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

S.I.C.
B.P. 412
98845 Nouméa Cedex

N° Emetteur : 4 1 3 4 9 4

Les informations contenues dans la présente demande 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 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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 pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR

4 1 3 4 9 4

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

S.I.C.
B.P. 412
98845 Nouméa Cedex

Codes			COMPTES A DEBITER	Clé
Etablissement	Guichet	N° de compte		R.I.B.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATE :

Signature :

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

Prrière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) ou de caisse d'Epargne (R.I.C.E.).