AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT BANCAIRE

Afin que votre demande soit prise en compte par **AL SALAM BANK ALGERIA**, il vous est demandé de :

1. **Renseigner et de signer le volet réservé au client Débiteur (Tiré).**
2. **De faire signer le formulaire par l'établissement teneur de votre compte.**
3. **Joindre votre RIB.**

Identification du créancier

Raison Sociale : AL SALAM BANK ALGERIA

Adresse: 233 Rue Ahmed OUAKED -BP141 Dely Brahim -Alger

RIB : 038 08000 0999999227 14

Numéro National Emetteur (NNE) : 038 1019

Numéro d'agrément NNE : Décision N°08/DGAMSP/2019 du 08 Septembre 2019

Identification du Client Débiteur (Tiré)

Nom& Prénom/Raison Sociale : **..... …….**

Adresse :**.....……..**

E-mail.....…….

Mob : **..... /Tél** : **..... ……..**

Par la présente, j'autorise l'établissement teneur de mon compte ci-dessous désigné :

Nom de la banque : **.....**

Nom de l'Agence : **.....**

Code Banque			Code Agence					Numéro de Compte										Clé	

A effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessus.

Cette autorisation ne peut être annulée qu'après accord du créancier qui en avisera l'établissement teneur de compte.

Je m'engage à notifier préalablement au créancier et à l'établissement teneur de mon compte tout changement de ma domiciliation bancaire et à assurer l'existence d'une provision suffisante et disponible sur mon compte ci-dessus permettant le règlement des montants des prélèvements ordonnés.

Fait à : Le :

Cachet et Signature du Débiteur (Tiré)

Cadre réservé à l'établissement teneur de compte

Fait à : ..... , le :

B : Le présent document doit être accompagné par un Relevé d'Identité Bancaire ou d'un chèque barré.