OCEANIENNE DE SERVICES BANCAIRES
O.S.B.
Rue du Docteur Cassiau
Boîte Postale 9178 - Motu-Uta
Papeete TAHITI - Polynésie Française
Tél : 54.08.00 - Fax : 41.34.08

DEMANDE DE PRELEVEMENT

RAISON SOCIALE : .....
TELEPHONE(S) : BUREAU : |_|_|_|_|_|_| FAX : |_|_|_|_|_|_|
ADRESSE COURRIER : .....
ADRESSE GEOGRAPHIQUE : .....

MOTIF DU PRELEVEMENT : _____

Je vous prie de bien vouloir prélever en votre faveur, les sommes dont je suis redevable.
Les présentes instructions sont valables jusqu'à annulation de ma part à vous notifier en temps voulu.

A..... , le
SIGNATURE(S)

Important : **Merci de joindre un RIB**

✂.....

OCEANIENNE DE SERVICES BANCAIRES
O.S.B.
Rue du Docteur Cassiau
Boîte Postale 9178 - Motu-Uta
Papeete TAHITI - Polynésie Française
Tél : 54.08.00 - Fax : 41.34.08

N° NATIONAL D'EMETTEUR
414857

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

RAISON SOCIALE	**NOM et ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER**
ADRESSE	**COMPTE A DEBITER** **Etablissement** |_|_|_|_|_| **Guichet** |_|_|_|_|_| **N° de Compte** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Clé** |_|_|

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'**Océanienne de Services Bancaires**. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'éxécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend avec l'**Océanienne de Services Bancaires**.

A ....., le
SIGNATURE(S) :

.