A RETOURNER PAR mail à : commercial@corsicaferries.com

CORSICA FERRIES France SAS **Av Pascal Lota - BP 275** **20296 BASTIA CEDEX** **RCS BASTIA B 496 320 151**	**DEMANDE DE PRELEVEMENT**
SOCIETE **Raison sociale :** **N° de SIRET :** **Code AGENCE :**	

Je vous prie de bien vouloir faire prélever en votre faveur sur le compte dont le numéro est indiqué ci-dessous, le montant de mes extraits de comptes qui me parviendront deux fois par mois, avec une échéance de règlement de 40 jours à compter de la date d'émission indiquée sur l'extrait de compte.

Date : **Signature :**

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Nom et adresse du créancier :
CORSICA FERRIES France SAS
Av Pascal Lota - Le palais de la Mer - BP 275
20296 BASTIA CEDEX
N° NATIONAL D'EMETTEUR : 419927
N° ICS : FR86ZZZ419927

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier les prélèvements bimensuels ordonnés par CORSICA FERRIES France concernant la billetterie. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte et par lettre recommandé avec accusé de réception adressée à **CORSICA FERRIES France SAS - Service Comptabilité -Av Pascal Lota - BP 275 20296 BASTIA CEDEX**, je réglerai le différend directement avec le créancier.

PRIERE DE RENVOYER A VOTRE ETABLISSEMENT BANCAIRE CET IMPRIME, EN Y JOIGNANT OBLIGATOIREMENT UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (RIB)

TITULAIRE DU COMPTE	ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
Nom : **Prénom :** **Adresse :**	**Agence :** **Adresse :** **Code postal :** **Ville :**

DESIGNATION DU COMTPE A DEBITER

IBAN : |__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|

BIC : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRE :