

## VOTRE AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever de ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par AAC à chaque échéance pour l'adhésion de mon assurance santé animal.

En cas de litige, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

### Titulaire du compte :

Nom + Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal + Ville : .....

### L'établissement teneur du compte à débiter :

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

Code Postal + Ville : .....

### Désignation du compte à débiter :

Code établissement : \_ \_ \_ \_ \_

Code guichet : \_ \_ \_ \_ \_

N° de compte : \_ \_ \_ \_ \_

Clé RIB (2 chiffres) : \_ \_

### Le créancier :

A.A.C. – 26, avenue de l'Opéra 75001 Paris

### Documents à fournir :

- **Le bulletin d'adhésion ou de renouvellement**
- **L'autorisation de prélèvement**
- **Un RIB du compte à débiter**

**Adhésion en tacite reconduction** : l'adhésion se renouvelle automatiquement pour 12 mois à compter de la date d'effet de votre assurance sauf dénonciation de votre part ou défaut de paiement. Vous pouvez mettre fin à votre adhésion tous les ans en envoyant une lettre recommandée à AAC au moins deux mois avant la date d'échéance.

### TARIFS AVEC PRELEVEMENTS MENSUELS (Cochez l'option choisie)

Numéro de client (si déjà adhérent) : .....

#### Garantie essentielle

- Chat : 10 €/mois pendant 12 mois
- Chien : 12 €/mois pendant 12 mois

#### Garantie Confort

- Chat : 21 €/mois pendant 12 mois
- Chien : 21 €/mois pendant 12 mois

Date et signature du titulaire du compte