



santé
famille
retraite
services

CAISSE DE MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE de MAINE-et-LOIRE
3, rue Charles LACRETELLE - 49938 ANGERS CEDEX 9 ☎ 02.41.31.75.75

DEMANDE de PRELEVEMENT AUTOMATIQUE du MONTANT des COTISATIONS SOCIALES AGRICOLES

Je soussigné(e) (nom), _____ prie la Caisse de Mutualité Sociale Agricole de Maine-et-Loire de bien vouloir prélever en sa faveur le montant des cotisations sociales désignées ci-dessous :

→ les prochaines échéances dont la notification m'aura été préalablement adressée au titre :
de mes cotisations personnelles
des cotisations dues pour l'emploi de main d'œuvre

Code Etablissement	Code Guichet	N° de compte	Identité du demandeur Nom : Prénom : Adresse :
Identification MSA	Domiciliation bancaire		

Joindre à votre envoi un relevé d'identification bancaire
(signature du titulaire du compte
précédée de la mention "Lu et Approuvé")

A _____ le _____

AUTORISATION de PRELEVEMENT AUTOMATIQUE du MONTANT des COTISATIONS SOCIALES AGRICOLES

Je soussigné(e) (nom) _____ prie (établissement bancaire) _____ de payer, par prélèvement sur l'avoir de mon compte courant désigné ci-dessous, le montant des ordres de prélèvement établis à mon nom et présentés par la Caisse de Mutualité Sociale Agricole de Maine et Loire.

N° NATIONAL EMETTEUR

116513

Code Etablissement	Code Guichet	N° de compte	CLE RIB	Identité du demandeur Nom : Prénom : Adresse :
Identification MSA	Domiciliation bancaire			

Joindre à votre envoi un relevé d'identification bancaire
(signature du titulaire du compte
précédée de la mention "Lu et Approuvé")

A _____ le _____

<u>Transmission et pièces à joindre :</u>	Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé à votre Caisse de Mutualités Sociale Agricole, sans les séparer et en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB)
---	---