

Date :

N° de référence du contrat رقم العقد المحال إليه

Exemplaire Médi Telecom

Autorisation de prélèvement bancaire ترخيص بالإقتطاع البنكي

A remplir par le client (EN LETTRES CAPITALES)

Informations Client

معلومات حول الزبون(ة)

Prénom / Raison sociale : الإسم العائلي : Nom : الإسم الشخصي/إسم الشركة :

N° R.C. (Entreprise) : رقم بطاقة التعريف الوطنية (زبون خصوصي) : N° CIN (Particulier) : السجل التجاري (الشركة).

Domiciliation Bancaire

التوطين البنكي

Banque : البنك :

Agence : الوكالة :

Adresse : العنوان :

Ville : المدينة :

Code Postal : الرمز البريدي :

Téléphone agence : رقم هاتف الوكالة :

Titulaire du compte : Ancieneté Cpte (années) : أقدمية الحساب (سنة) : صاحب (ة) الحساب :

CIN : رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Numéro du compte : رقم الحساب :

رمز البنك
Code de banque

رمز المدينة
Code de ville

مرجع الحساب
Référence du compte

مفتاح المراقبة
Clé de contrôle

Autorisation du client

حيز خاص بالمشارك

Je soussigné(e) أنا الموقع أسفله

Autorise irrévocablement ma banque à débiter mon compte de tous les
prélèvements ordonnés par la société Médi Télécom en sa faveur.

أسمح، بدون إبطالية، لبنكي بأن يقيد على دائنية حسابي كل الاقتطاعات المتوفرة
من طرف شركة ميدي تيليكوم لصالحها.

Je dégage ma banque de toute responsabilité concernant les prélèvements
faits en faveur de la société Médi Télécom. En cas de paiement différé, je donne
à ma banque l'ordre irrévocable et permanent de débiter mon compte du
montant des intérêts de retard. En cas de litige sur un prélèvement, je réglerai le
différend directement avec Médi Télécom.

أبرئ بنكي من كل مسؤولية فيما يخص الاقتطاعات المنفذة لصالح شركة ميدي
تيليكوم في حالة أداء مؤجل، أمر أيضا بنكي، باستمرار و بدون إبطالية، بأن تقيد
الفوائد على التأخير على دائنية حسابي.
في حالة نزاع حول اقتطاع ما، سأقوم بتسوية الخلاف مباشرة مع شركة ميدي
تيليكوم.

توقيع صاحب (ة) الحساب
Signature de titulaire du compte

Fait à في
le بتاريخ

Signature du client

Date :

N° de référence du contrat رقم العقد المحال إليه

Exemplaire Client

Autorisation de prélèvement bancaire ترخيص بالإقتطاع البنكي

A remplir par le client (EN LETTRES CAPITALES)

Informations Client

معلومات حول الزبون(ة)

Prénom / Raison sociale : الإسم العائلي : Nom : الإسم الشخصي/إسم الشركة :

N° R.C. (Entreprise) : رقم بطاقة التعريف الوطنية (زبون خصوصي) : N° CIN (Particulier) : (الشركة) (السجل التجاري)

Domiciliation Bancaire

التوطين البنكي

Banque : البنك :

Agence : الوكالة :

Adresse : العنوان :

Ville : المدينة :

Code Postal : الرمز البريدي :

Téléphone agence : رقم هاتف الوكالة :

Titulaire du compte : Ancieneté Cpte (années) : أقدمية الحساب (سنة) : صاحب (ة) الحساب :

CIN : رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Numéro du compte : رقم الحساب :

رمز البنك
Code de banque

رمز المدينة
Code de ville

مرجع الحساب
Référence du compte

مفتاح المراقبة
Clé de contrôle

Autorisation du client

حيز خاص بالمشارك

Je soussigné(e) أنا الموقع أسفله

Autorise irrévocablement ma banque à débiter mon compte de tous les
prélèvements ordonnés par la société Médi Télécom en sa faveur.

أسمح، بدون إبطالية، لبنكي بأن يقيد على دائنية حسابي كل الاقتطاعات المتوفرة
من طرف شركة ميدي تيليكوم لصالحها.

Je dégage ma banque de toute responsabilité concernant les prélèvements
faits en faveur de la société Médi Télécom. En cas de paiement différé, je donne
à ma banque l'ordre irrévocable et permanent de débiter mon compte du
montant des intérêts de retard. En cas de litige sur un prélèvement, je réglerai le
différend directement avec Médi Télécom.

أبرئ بنكي من كل مسؤولية فيما يخص الاقتطاعات المنفذة لصالح شركة ميدي
تيليكوم في حالة أداء مؤجل، أمر أيضا بنكي، باستمرار و بدون إبطالية، بأن تقيد
الفوائد على التأخير على دائنية حسابي.
في حالة نزاع حول اقتطاع ما، سأقوم بتسوية الخلاف مباشرة مع شركة ميدي
تيليكوم.

توقيع صاحب (ة) الحساب
Signature de titulaire du compte

Fait à في
le بتاريخ

Signature du client