Demande d'inscription au service de télépaiement sur www.probtp.com

Numéro de Siret à compléter impérativement

Adressez à votre direction régionale PRO BTP :
ce formulaire, les mandats de prélèvement et les RIB correspondants (voir adresses sur www.probtp.com)

Identification de l'entreprise ou de l'établissement

Raison sociale : .....

Adresse : n° ..... rue .....

Commune .....

Code postal

Tél. Port. Fax.

E-mail* @ .

N° de Siret de l'entreprise à indiquer impérativement en haut de cette page

Je, soussigné(e) ☐ **M.** ☐ **Mme.**

Nom ..... Prénom .....

Fonction dans l'entreprise .....

- ☐ chef d'entreprise
- ☐ comptable
- ☐ autre (à préciser) .....

désire m'inscrire au service de télépaiement des cotisations par Internet.

Je prends note que PRO BTP s'engage à utiliser le ou les mandats de prélèvement joints uniquement pour les paiements que j'aurai moi-même ordonnés et validés à partir de www.probtp.com.
Ceci, quelle que soit la situation comptable de mon entreprise vis-à-vis de PRO BTP.

J'ai bien noté que ce service est gratuit, sécurisé, confidentiel et que les cotisations ne sont prélevées qu'à l'échéance (date limite de prélèvement).

Fait à ..... le

Signature du chef d'entreprise :

Cachet de l'entreprise

IMP
ENT

** Vous êtes susceptible de recevoir par e-mail des actualités et des offres de PRO BTP portant sur des produits analogues.*
Vous pourrez demander à ne plus les recevoir en cliquant sur le lien de désinscription figurant sur ces communications.
En application de la loi dite "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Pour l'exercer, adressez-vous à votre direction régionale.

ENTP 0550 Web - V2 - 12/2013 - EABX1S

Mandats de prélèvement

Vous pouvez utiliser jusqu'à 3 comptes bancaires pour déclarer/payer vos cotisations à PRO BTP.
Vous pouvez "panacher" vos prélèvements entre les comptes.

Important : joindre autant de relevés d'identité bancaire (RIB) que de mandats prélèvement.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Prélèvement récurrent

IMP ENT

Titulaire du compte à débiter :

☐ Mme ☐ M. Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Coordonnées bancaires :

IBAN

BIC

Créancier : PRO BTP
7 rue du Regard
75294 PARIS CEDEX 06

Identifiant Créancier SEPA : FR 28 ZZZ 436588

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez PRO BTP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de PRO BTP. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les huit semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, ou, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

EZZA2E

Fait à ....., le 2 0 Signature :

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Prélèvement récurrent

IMP ENT

Titulaire du compte à débiter :

☐ Mme ☐ M. Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Coordonnées bancaires :

IBAN

BIC

Créancier : PRO BTP
7 rue du Regard
75294 PARIS CEDEX 06

Identifiant Créancier SEPA : FR 28 ZZZ 436588

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez PRO BTP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de PRO BTP. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les huit semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, ou, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

EZZA2E

Fait à ....., le 2 0 Signature :

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Prélèvement récurrent

IMP ENT

Titulaire du compte à débiter :

☐ Mme ☐ M. Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Coordonnées bancaires :

IBAN

BIC

Créancier : PRO BTP
7 rue du Regard
75294 PARIS CEDEX 06

Identifiant Créancier SEPA : FR 28 ZZZ 436588

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez PRO BTP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de PRO BTP. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les huit semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, ou, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

EZZA2E

Fait à ....., le 2 0 Signature :

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.