DEMANDE DE VIREMENT OCCASIONNEL
(en euros dans l'espace SEPA*)

A compléter en majuscules

Emetteur

Nom / Prénom ou Raison Sociale du titulaire du compte : _____

Nature et numéro du compte à débiter :

☐ CCP N° _____ Lettre _____ Centre financier .....

☐ Compte d'épargne de La Banque Postale N° _____ Lettre _____

Bénéficiaire ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur ☒ Société

Nom / Prénom ou Raison Sociale : MEDO PHARMA EXPORT **Pays :** _____
Pays de résidence - si hors France

Nature et numéro du compte à créditer :
Si le compte débité est un compte d'épargne, le bénéficiaire doit être identique à l'émetteur.

☐ CCP N° _____ Centre financier .....

☐ Compte d'épargne de La Banque Postale N° _____ Lettre _____

☐ Compte d'une autre banque.

FR76 10009 6185 59000 04599 12801 17

IBAN - Identifiant international du compte

Caractéristiques du virement

Montant _____ , ____ € _____
En chiffres — En lettres

Motif du transfert (Obligatoire si > à 12.500 euros) : _____

Date d'exécution souhaitée si virement différé (possible dans les 90 jours qui suivent votre demande) : ____ / ____ / ____

Vous souhaitez transmettre un message à votre bénéficiaire (facultatif, 140 caractères maximum) :

En l'application de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, il est précisé que les données à caractère personnel recueillies sont obligatoires pour la prise en compte de la demande de virement et qu'à ce titre, elles feront l'objet d'un traitement dont le responsable est La Banque Postale. Ces données pourront être utilisées pour les besoins de la gestion de la demande de virement, ainsi que dans le cadre d'actions commerciales, par La Banque Postale, les sociétés du groupe auquel elle appartient ainsi que par ses prestataires et partenaires.
Les personnes sur lesquelles portent les données acceptent que celles-ci soient exploitées et/ou communiquées selon les modalités précisées ci-avant. Les personnes sur lesquelles portent les données auront le droit d'en obtenir communication auprès du Centre Financier teneur de compte, d'en exiger, le cas échéant, la rectification, de s'opposer à leur utilisation à des fins de prospection, notamment commerciale.

☒ Je refuse que mes données personnelles soient utilisées à des fins de prospection commerciale.

Signature

☒ Titulaire

☐ Représentant légal (Nom / Prénom) : _____

☐ Mandataire (Nom / Prénom) : _____

RÉCÉPISSÉ D'UNE DEMANDE DE VIREMENT

* L'Espace SEPA (Single Euro Payments Area ou Espace Unique de Paiement en Euros) au 01/02/2014 couvre les États membres de l'Union Européenne auxquels s'ajoutent l'Islande, le Liechtenstein, Monaco, la Norvège, Saint-Marin et la Suisse.

Les données à caractère personnel que vous nous avez transmises à l'occasion de diverses opérations de transfert de fonds et notamment de virement (Règlement CE/1781 du 15.11.2006), peuvent faire l'objet d'une communication dans un pays de l'Union européenne ou hors de l'Union européenne. Ces données peuvent être adressées à leur demande, aux organismes officiels et aux autorités administratives ou judiciaires dans le cadre de la lutte contre le blanchiment des capitaux ou de la lutte contre le financement du terrorisme. Pour ces mêmes raisons, certaines de vos données seront transmises, le cas échéant, à la banque du bénéficiaire située dans un pays de l'Union Européenne ou hors de l'Union Européenne.

Consultez vos comptes et effectuez vos virements sur www.labanquepostale.fr

La Banque Postale - Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance, au capital de 4 046 407 595 euros - RCS Paris 421 100 645 - Code APE 6419Z.

SF 32 - 12/2014 - 617896 - décembre 2014