

ORDRE DE PRELEVEMENT PERMANENT

Date :

Identification

Particulier

Entreprise

Nom : _____

Raison sociale : _____

Prénom : _____

ICE : _____

Nature de la pièce d'identité : _____

IF : _____

Numéro de la pièce d'identité : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Domiciliation bancaire

Banque : _____ Agence : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Coordonnées bancaires

Code banque			Code ville			Référence du compte															Clé Rib												

Autorisation

Je soussigné(e) _____

Autorise ma banque à débiter mon compte de tous les ordres de virement ordonnés pour la Fondation Zakoura Education à hauteur des montants et des durées citées ci-dessous.

Je dégage ma banque de toute responsabilité concernant les ordres de virements faits en faveur de la Fondation Zakoura Education.

Domiciliation bancaire de la Fondation Zakoura Education

Banque : Société Générale

Agence : Twin Center

Adresse : Angle Bd Zerktouni et Rue Franche Comte

Ville : Casablanca

Téléphone : 05 22 43 39 00

Coordonnées bancaires de la Fondation Zakoura Education

SWIFT : SGMBMAMC

Code banque			Code ville			Référence du compte															Clé Rib		
0	2	2	7	8	0	0	0	0	1	2	9	0	0	0	5	2	1	2	8	6	1	7	4

Données des mensualités

Mensualité (en chiffres et en lettres) : _____ Devise : _____

Durée : _____

Nombre de mensualité : _____ Première mensualité le _____

Fait à _____ le _____

Signature du titulaire du compte

Signature et cachet de la banque

Lu et Approuvé

Lu et Approuvé