

Coordonnées de paiement (compte bancaire)

Personne assurée: Nom:
Prenom:
Date naissance:
Adresse
.....
Téléphone:
Mobil:
Etat civil: célibataire marié(e) veuf/veuve
 Communauté de vie
 divorcé(e) séparé(e)

Je souhaite recevoir le paiement de ma rente sur le compte suivant :

Banque Nom
..... lieu
Compte No d'IBAN
..... Au nom de

Ce nouveau compte doit être valable :

- à partir de maintenant
- à partir de

Lieu, Date:

Signature: