

MODIFICATIONS DONNÉES PERSONNELLES ET/OU COORDONNÉES DE PAIEMENT

Merci de remplir ce formulaire en cas de déménagement ou modification de coordonnées de paiement si vous êtes un-e bénéficiaire de rente de notre Caisse.

DONNÉES PERSONNELLES

NOM PRÉNOM
DATE DE NAISSANCE N° AVS
E-MAIL
ADRESSE
NPA / LOCALITÉ N° TÉLÉPHONE

J'AI UNE NOUVELLE ADRESSE DE RÉSIDENCE PRINCIPALE

RUE.....
NPA / LOCALITÉ
VALIDE DÈS LE

Si départ de la Suisse :

 Merci de joindre une attestation officielle (contrôle des habitants ou police des étrangers) confirmant votre nouvelle adresse.

NATIONALITÉ SUISSE OUI NON AUTRE(S) NATIONALITÉ(S)

JE SOUHAITE MODIFIER MES COORDONNÉES DE PAIEMENT

BANQUE
.....
NO IBAN

-  Coordonnées bancaires en forme IBAN (relevé d'identité bancaire)
-  Copie d'une pièce d'identité

Par ma signature, je demande de modifier mes coordonnées.

LIEU ET DATE SIGNATURE