

FORMULAIRE POUR LES RETRAITÉS

Mode de paiement

Données personnelles

Nom et prénom

N° personnel

Rue, n°

E-mail

NPA/localité

Téléphone

Le versement est effectué directement sur le compte bancaire ou postal personnel de la personne assurée:

Je demande le changement de ma banque/poste au (communication à la SVE au plus tard le 25 du mois).

Adresse de paiement

Nom/adresse de la banque

Numéro IBAN

Code BIC/adresse SWIFT

Nom titulaire du compte bancaire

Veuillez noter que le compte doit être à votre nom.

Lieu/date

Signature