

25138

Changement de numéro de compte destiné aux bénéficiaires de rentes

Nom / Prénom _____

Rue et n° _____

Code postal, Localité _____

N° AVS 756. _____ . _____ . _____

Valable dès _____

Informations sur le paiement:

Nom de la banque _____

IBAN _____

BIC / SWIFT _____
(en cas de paiement à l'étranger)

.....
Lieu / Date

.....
Signature de la personne assurée

Remarques : Veuillez impérativement joindre une copie de votre carte bancaire/compte chèque postal

Envoyer à la:
CPV/CAP Caisse pension Coop, Dornacherstrasse 156, 4002 Bâle