

Changement du compte bancaire

Veillez envoyer par voie postale ou par courriel (gefo.cns@secu.lu) dûment rempli, daté, signé et accompagné d'un **Relevé d'identité bancaire (RIB)**.

Nom(s) et prénom du demandeur:

Matricule sécurité sociale lux.:

Profession:

Adresse professionnelle: Numéro et rue:

Code postal et localité: L-

Téléphone: +352

E-mail:

Code prestataire:

Compte CCP ou bancaire – IBAN:

La demande de changement de compte bancaire doit être accompagnée d'un relevé d'identité bancaire (RIB) établi par l'institut financier.

Sans ce document, la demande ne pourra être prise en compte.

Date d'effet du nouveau compte: ____ / ____ / 20 ____

Remarques:

.....

Date et Signature