

Formulaire pour Relevé d'Identité Bancaire

Identification de l'assuré :

N° d'immatriculation :

Nom

Prénom :

Confirmation de votre adresse mail :

N° de téléphone portable :

Date :

Signature :



Veillez impérativement joindre un relevé d'identité bancaire au présent formulaire complété et à nous retourner à l'adresse suivante :

MSA du Languedoc - TSA 54801
48007 MENDE CEDEX