



## DEMANDE DE VERSEMENT DE PRESTATIONS PAR VIREMENT

Numéro d'immatriculation aux C.S.M. : .....

Monsieur,

Je soussigné(e) (*nom et prénom*) : .....

né(e) le ..... Nom de naissance : .....

demeurant à (*adresse complète*) .....

autorise les Caisses Sociales de Monaco à effectuer toutes les opérations de virement de prestations.

Me concernant

*Signature de l'assuré(e)*

Me concernant ainsi que  
mon conjoint

*Signature de l'assuré(e)*

*Signature du conjoint*

Ne concernant que  
mon conjoint allocataire

*Signature du conjoint*

au compte bancaire ou postal indiqué sur le relevé ci-joint.

Fait à ..... le .....

Signature de l'assuré(e)

### Pièces à joindre **OBLIGATOIREMENT** à votre demande :

- un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal **original** comportant l'IBAN et le BIC à votre nom et prénom, **revêtu de votre signature**,
- la copie recto-verso de votre Carte Nationale d'Identité.