FIBB20101025

FICHE D'IDENTIFICATION BANCAIRE DU BENEFICIAIRE

Les zones en * sont réservées à la CNSS **La date est en format JJ MM AAAA**

I. ASSURÉ(E)

N° Assurance

Nom naissance

Prénoms

Nom époux (1)

N° Employeur (2)

Raison sociale (2)

II. IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE

N° Bénéficiaire (s'il est autre que l'assuré) *

Nom naissance

Prénoms

N° Employeur (3)

Raison sociale (3)

Prestations :

Pensions ☐	N° Pension		**Code ***
PF(4) ☐	N° Allocataire		**Code ***
IJM(4) ☐	N° Allocataire		**Code ***
Rentes ☐	N° Rente		**Code ***
Sinistres ☐	N° Sinistre		**Code ***

Banque **Code ***

N° compte bancaire(5)

Fait à le

Signature du bénéficiaire

Signature et cachet de la banque

(1) A remplir uniquement pour les femmes ;
(2) A renseigner uniquement pour l'assuré(e) en activité ;
(3) A remplir lorsque le bénéficiaire est une entreprise ;
(4) PF = prestations familiales, IJM = indemnités journalières de maternité ;
(5) A remplir par la banque .

Cet imprimé est à votre disposition dans toutes nos structures. Veuillez ne pas utiliser sa photocopie. Il doit être rempli en caractères majuscules et sans ratures.