



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	<input type="checkbox"/>	N° Pension		Code *
	PF(4)	<input type="checkbox"/>	N° Allocataire		Code *
	IJM(4)	<input type="checkbox"/>	N° Allocataire		Code *
	Rentes	<input type="checkbox"/>	N° Rente		Code *
	Sinistres	<input type="checkbox"/>	N° Sinistre		Code *

Banque

N° compte bancaire

Fait à

le

Signature du bénéficiaire

Pièce à joindre(5)

- a) RIB
- b) Chèque non signé
- c) Photocopie du livret d'épargne

(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) Cochez la pièce jointe .

Vous pouvez télécharger cet imprimé en ligne sur www.cnss.tg et le remplir en caractères majuscules et sans ratures.