

## FORMULAIRE DE CONFIRMATION DE COORDONNÉES BANCAIRES

### 1. Identité du titulaire du compte

Assuré                      Entreprise

Nom / Raison sociale :

Prénom (si assuré) :

Date de naissance (si assuré) :

N° d'assuré / N° de client :

Adresse :

Code postal / Ville / Pays :

Téléphone / Courriel :

### 2. Nouvelles coordonnées bancaires

Nom de la banque :

Adresse de la banque :

Titulaire du compte :

IBAN :

BIC / SWIFT :

### 3. Déclaration et confirmation

Je soussigné(e), confirme que les informations bancaires mentionnées ci-dessus sont exactes et m'appartiennent (ou appartiennent à l'entreprise que je représente).

J'autorise le changement des coordonnées bancaires pour tous les paiements futurs.

### 4. Signature

Lieu et date :

Signature du titulaire / représentant légal :

(Cachet de l'entreprise si applicable)

### 5. Documents à joindre (si nécessaire)

Copie d'une pièce d'identité

Attestation bancaire / relevé IBAN

Procuration (si applicable)