



RENTES GENEVOISES

CHANGEMENT DE RÉFÉRENCES DE PAIEMENT HORS SUISSE ET HORS PAYS DE L'UNION EUROPÉENNE

N° de police-s concernée-s :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nouvelles références bancaires ou postales (dès le)

Nom de la banque et adresse :

N° IBAN :

N° compte bancaire/postal :

BIC/SWIFT :

Autres données bancaires (si nécessaire) :

Lieu et date :

Signature du preneur d'assurance/contractant :
Prière de joindre une copie d'une pièce d'identité officielle valable et signée.

Par sa signature, le preneur d'assurance/contractant certifie l'exactitude des données mentionnées ci-dessus.

Nous vous remercions de nous retourner ce formulaire dûment signé par courrier postal.