

Numéro national de l'indépendant :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Je soussigné(e) (nom, prénom) .....

demeurant à .....

(\*) - demande que les sommes qui doivent m'être remboursées, soient dorénavant versées, jusqu'à simple révocation écrite de ma part, au compte bancaire

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ce compte est ouvert :

(\*) - à mon nom

- en commun, à mon nom et à celui de mon conjoint

- au nom de (nom, prénom et adresse) : .....

- à l'étranger au nom de : .....

compte bancaire complet en ce compris (renseignement indispensable pour éviter les frais bancaires):

BIC (Bank Identifier Code) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN (International Bank Account Number) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Je joins une copie de ma carte d'identité ainsi qu'une copie de ma carte bancaire.

Je m'engage à prévenir immédiatement la caisse d'assurances sociales (pour les indépendants) de Partena Professional si, à l'avenir, je ne pouvais plus disposer de ce compte, ou si je désirais utiliser un autre mode de paiement.

Date .....

Signature :

(\*) Biffer les mentions inutiles.