



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		Code *	
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.

FIBB20130430