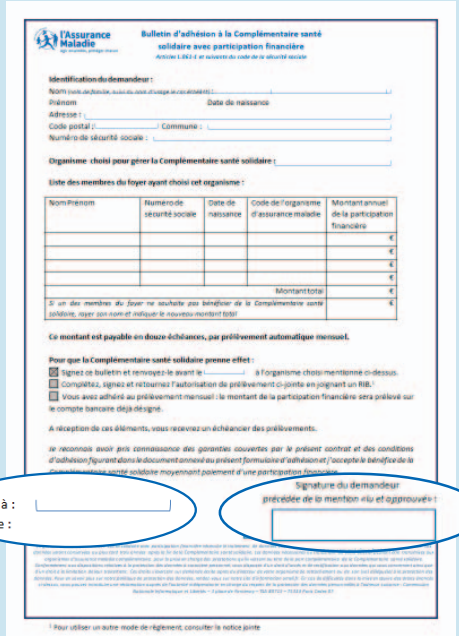
l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

COMPLÉMENTAIRE SANTÉ SOLIDAIRE :

COMMENT REMPLIR VOS DOCUMENTS POUR L'ADHÉSION

Pour rappel : tous les documents d'adhésion doivent être complétés et renvoyés à la CPAM pour pouvoir bénéficier de la Complémentaire santé solidaire. Vous devez compléter les 2 documents ci-dessous et les envoyer avant la date limite précisée sur votre bulletin d'adhésion.

1. VOTRE BULLETIN D'ADHÉSION :



Bulletin d'adhésion à la Complémentaire santé solidaire avec participation financière

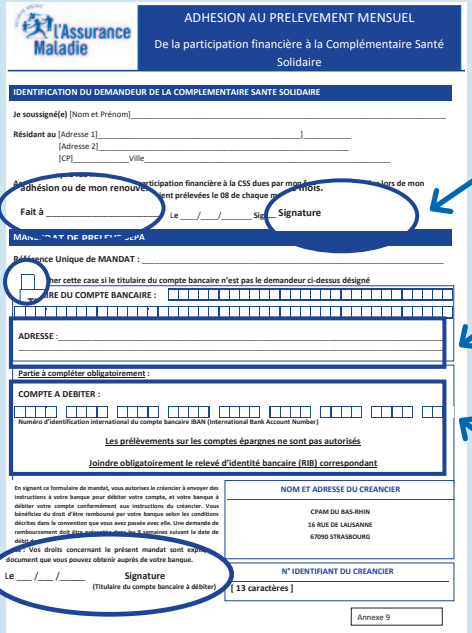
Fait à :
Date :

Signature du demandeur précédée de la mention «lu et approuvé» :

Écrire ici le nom de votre ville

N'oubliez pas de signer

2. VOTRE AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT MENSUEL



ADHESION AU PRELEVEMENT MENSUEL
De la participation financière à la Complémentaire Santé Solidaire

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR DE LA COMPLEMENTAIRE SANTE SOLIDAIRE

Fait à _____ Le ___/___/_____ Signature

ADRESSE :

Partie à compléter obligatoirement :

COMPTE A DEBITER :

Numéro d'identification international du compte bancaire IBAN (International Bank Account Number)

Les prélèvements sur les comptes épargnes ne sont pas autorisés

Joindre obligatoirement le relevé d'identité bancaire (RIB) correspondant

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
CPAM DU BAS-RHIN
16 RUE DE LAUSANNE
67090 STRASBOURG

N° IDENTIFIANT DU CREANCIER
[13 caractères]

Le ___ /___ /_____ Signature
(Titulaire du compte bancaire à débiter)

Annexe 9

Écrire ici le nom de votre ville

À cocher uniquement si le compte bancaire n'est pas à votre nom

Écrire ici la date du jour et signez, si le compte vous appartient. Sinon, demandez à la personne à qui appartient le compte de signer.

N'oubliez pas de signer

Écrire ici les Nom/Prénom et adresse de la personne à qui appartient le compte bancaire

Écrire lisiblement les références IBAN du compte bancaire à débiter
(la référence IBAN est présente sur le relevé d'identité bancaire, transmis à la banque).

Imp 1062 - 01/2024 - CPAM 67

ATTENTION, CE RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB) DOIT ÊTRE LE MÊME QUE CELUI DE L'AUTORISATION AU PRÉLÈVEMENT MENSUEL. LES RIB DE LIVRET A NE SONT PAS ACCEPTÉS.