

A retourner à:

Caisse cantonale genevoise de compensation
12, rue des Gares
Case postale 2595
1211 Genève 2

REFERENCES BANCAIRES OU POSTALES

Données sur l'affilié(e):

Nom de l'affilié(e):	.....
Adresse:	..... .....
N° de dossier:	.....

Je désire que le remboursement soit effectué comme suit :

PAR VIREMENT BANCAIRE

Nom de la banque:	.....
Localité:	.....
CCP de la Banque:	.....
Clearing bancaire:	.....
N° de compte personnel:	.....
Titulaire / Libellé exact du compte:	.....

PAR VIREMENT POSTAL

N° de CCP:	.....
Titulaire du compte:	.....

Date:	Signature:
-------------	------------------