

# Demande générale de modification de compte bancaire

Veillez apposer une vignette d'identification

## Identification du titulaire

N° de matricule : 506 /

N° national :

Nom :

Prénom :

Rue :

N° :

Bte :

Localité :

Code postal :

Nouveau compte bancaire : BE \_\_\_\_\_

BIC/SWIFT : .....

Titulaire du compte (nom + NISS) :

À dater du :

## Modification concernant

Veillez cocher une seule case

- Le titulaire et tous les bénéficiaires
- Uniquement le titulaire
- Uniquement le bénéficiaire suivant :

N° de matricule : 506 /

N° national :

Nom :

Prénom :

Rue :

N° :

Bte :

Localité :

Code postal :

## Modification concernant

Veillez cocher une ou plusieurs case(s)

- L'ensemble de mes opérations
- Les remboursements de soins de santé
- Les remboursements d'assurance complémentaire
- Les remboursements HOSPITALIA
- Les remboursements DENTALIA+
- Le paiement des indemnités

## Zoomit

J'utilise déjà le service Zoomit et je souhaite que la modification de compte bancaire soit également prise en compte pour ce service.

*Intéressé par l'utilisation de ce service ? N'hésitez pas à l'activer via votre « Agence en ligne ».*

## Modification concernant

Veillez cocher une seule case

- Une période déterminée  
du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_
- Une période indéterminée (jusqu'à révocation)

Date :

Signature :