



DOMICILIATION DES RENTES

Je soussigné(e),

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ORIGINE :

N° A.V.S. / N° D'ASSURE(E) :

DOMICILE :

CAISSE :

M'engage de manière irrévocable, dès mon entrée en pension et pour la durée de mon séjour, à domicilier l'ensemble de mes rentes AVS, auprès de :

Titulaire du compte :

FONDATION pour l'Exploitation de Pensions pour Personnes âgées « La Vespérale »

N° du compte : **24029008907B**..... Clearing : **00240**

N° IBAN (obligatoire) : **CH 19 0024 0240 2900 8907 B**

Nom de la banque : **UBS SA** Localité : **GENEVE**

Date :

Signature du pensionnaire
ou de son représentant légal :