



CNPS

CAISSE NATIONALE DE PREVOYANCE SOCIALE

Institution de Prévoyance Sociale régie par la loi N°99-476 du
02 Août 1999 et par le décret N° 2000-487 du 12 Juillet 2000

Réf. : EN-GAC-26

Version : 03

Page : 1 / 1

DEMANDE DE TRANSFERT DE PRESTATIONS OU DEMANDE DE CHANGEMENT D'AGENCE

Je soussigné(e) M. /Mme :

Titulaire de la pièce CNI / CIC :

Matricule CNPS N° :

Me suis présenté(e) ce jour, à (au) :

Y étant et parlant à M. /Mme :

Sollicite :

- Le transfert de ma pension de : Retraite Rente
- Le changement d'agence
- Le changement de lieu de paiement
- Le changement de domiciliation

A la nouvelle adresse suivante :

Tél. :

En foi de quoi, j'ai signé la présente demande pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le

Pièces jointes :

-
-
-
-
-

EX : facture CIE/SODECI, nouveau RIB, CNI, CIC, etc.

L'INTERESSE(E) :

(Signature ou empreintes)

CACHET, NOM ET PRENOMS DE L'AGENT D'ACCUEIL

(1) Cocher la case correspondante