

Numéro d'assuré suisse (NAVS13) : 756.____.____.____

PROCURATION

La personne assurée :

Nom et prénom : _____

Date de naissance : ____-____-____

Adresse : _____

Code postal : _____

Localité : _____

Pays : _____

Adresse e-mail : _____

donne procuration à (mandataire):

Nom et prénom : _____

Date de naissance : ____-____-____

Adresse : _____

Code postal : _____

Localité : _____

Pays : _____

Adresse e-mail : _____

pour la représenter, prendre connaissance du dossier, recevoir toute correspondance et agir en son nom auprès de la Centrale de compensation et ses unités en tout ce qui concerne (veuillez cocher au moins une matière)

- l'AVS (notamment prestations vieillesse et survivants et le cas échéant cotisations)
- l'AI (y compris les **données médicales**).

Valable jusqu'à _____ (p.e. fin de la procédure, date précise...)

! Sans indication contraire, cette procuration reste valable jusqu'à sa révocation !

Date : _____ Signature de la personne assurée : _____ Signature du mandataire : _____

Prière de joindre à la procuration une copie de la pièce d'identité de la personne assurée et du mandataire.