

**PROCURATION POUR DOMICILIATION
ERMÄCHTIGUNG ZUR ZAHLBARSTELLUNG**

N° Matricule / Mitgliedsnummer

Le(la) soussigné(e) / Der(die) Unterzeichnete:

Nom et prénom
Name und Vorname

Rue et No
Strasse und Nummer

Code postal
Postleitzahl

Localité
Wohnort

autorise la Caisse Générale de Prévoyance à prélever la cotisation annuelle échue de son
ermächtigt hiermit die Caisse Générale de Prévoyance den erfallenden Jahresbeitrag von seinem

Compte IBAN

IBAN Konto



abzuheben.

Compte Chèques Postaux (CCPL)

Banque et Caisse d'Épargne de l'État (BCEE)

Banque BGL BNP Paribas (BGLL)

Banque Raiffeisen (CCRA)

Banque Dexia BIL (BILL)

Autre institut financier luxembourgeois
Sonstiges Luxemburger Finanzinstitut

Date
Datum

Signature
Unterschrift