

Procuration

Attestation de porte fort

Les champs marqués d'un astérisque * sont obligatoires.

Je soussigné(e) * (Civilité, Nom et prénom de la personne qui donne son accord) _____

Demeurant à * (Adresse postale) _____

Donne pouvoir à :

Civilité, Nom et prénom de la personne qui reçoit le règlement * _____

Domicilié(e) à * (Adresse postale) _____

De toucher les droits acquis au titre de l'Épargne Salariale par :

Nom et prénom de l'épargnant * _____

Décédé(e) le : * _____

Identifiant ou à défaut code entreprise * _____

Par ce règlement, CIC épargne Salariale sera bien et valablement déchargée de toute responsabilité

Fait à * _____

Date * _____

Signature * _____

Cachet du notaire ou de la mairie * _____

- En cas de plusieurs cohéritiers majeurs, faire une procuration par héritier
- Faire légaliser la signature par la mairie ou le notaire
- Joindre une copie recto-verso de votre pièce d'identité en cours de validité