

Démarche : GDB - Relevé d'identité bancaire (RIB/IBAN)

Organisme : Caisse Primaire d'Assurance Maladie - Pôle assuré

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

Formulaire

Ce formulaire permet de transmettre votre relevé d'identité bancaires (RIB/IBAN) pour la création de vos de coordonnées bancaires auprès de l'Assurance Maladie.

Pour l'instant, ce service est réservé uniquement aux assurés de la CPAM de la Manche.

Pour une connexion simple et pratique, utilisez la connexion France-Connect.

De quelle Caisse Primaire d'Assurance Maladie dépendez-vous ?

Indiquez le département de votre Caisse Primaire d'Assurance Maladie

Votre numéro de sécurité sociale

Saisir les 15 chiffres sans espace

Nom

Prénoms

Votre adresse

Votre numéro de téléphone

GDB - Relevé d'identité bancaire (RIB/IBAN)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Le recto de votre pièce d'identité

Tous formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Le verso de votre pièce d'identité

Tous formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Votre numéro de carte vitale

Votre nouveau RIB

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ La copie de votre nouveau RIB/IBAN

Tous formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

En cochant cette case, je certifie les saisies et je signe ma déclaration

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Fait à :

Le :