

NOM ET PRENOM _____

N° MATRICULE (CNT ou CMR) _____

ADRESSE _____

N° TELEPHONE _____

A MONSIEUR LE DIRECTEUR

OBJET : DEMANDE DE TRANSFERT DE MON CONTRAT

Je vous prie de bien vouloir procéder au transfert de mon contrat de Retraite Complémentaire, sous référence 9400056, vers le contrat d'Epargne Mutuelle GASUP.

Veuillez agréer, Monsieur, l'expression de mes salutations les plus sincères.

Signature

Pièce Jointe : -Copie CIN