Caisse Nationale Militaire
de Sécurité Sociale

cerfa
12621*03

# Signalez vos changements...

- ➡ d'adresse
- ➡ de mode de paiement
- ➡ de situation familiale

## ... à votre caisse de sécurité sociale - CNMSS

***Attention !***
*La simple mention de ces changements sur un dossier de soins est insuffisante*

✓ **fournir les informations suivantes** (indispensables pour gérer vos dossiers)

- **votre nom** : .....
- **votre prénom** : .....
- **votre numéro de sécurité sociale (NIR)** :

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Nouvelle adresse**
***Un séjour temporaire*** *dans une résidence autre que le domicile habituel* ***ne doit pas entraîner*** *un changement d'adresse ou de mode de paiement*

Résidence, Bâtiment, Appartement

Numéro, nature (rue, avenue, ...) et nom de la voie

Boite postale, lieu-dit, quartier, hameau

Code postal

Commune de résidence

**Nouveau mode de paiement**
Joindre un relevé d'identité bancaire, ou de caisse d'épargne (RIB, RICE) à votre nom

**Modification de situation familiale ou d'état civil**
Joindre une photocopie d'une pièce justificative
(livret de famille à jour, extrait d'acte de naissance, de mariage, ...)

✓ **adresser à la CNMSS cet imprimé dûment complété à l'adresse suivante :**

Caisse nationale militaire de sécurité sociale
DIP / Service Identification
Saisie sur Fichiers
**83090 TOULON CEDEX 9**

CNMSSP-3201 08/2009