ACADÉMIE DE VERSAILLES
Liberté Égalité Fraternité

⚠ *Ne pas clôturer votre ancien compte tant que vous n'avez pas l'assurance que la modification est effective*

Demande de changement de domiciliation bancaire

ACCUSE DE RECEPTION

Nanterre, le _____

Nous accusons réception :
☐ de votre demande de modification de coordonnées bancaires
☐ d'une demande de votre banque dans le cadre de la mobilité bancaire
Afin de nous assurer du bien-fondé de celle-ci, nous vous remercions de remplir le document ci-dessous et de nous le retourner au plus vite.

DSDEN 92

CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT

MODIFICATION DES COORDONNEES BANCAIRES

NOM : _____ PRENOM :_____
N° INSEE : /__/____/____/____/_____/_____/____/
GRADE : _____
Etablissement d'affectation _____
Adresse personnelle _____
_____

Nouvelles coordonnées bancaires

Code établissement	Code guichet	N° compte	Clé RIB
/__ __ __ __ __/	/__ __ __ __ __/	/__ __ __ __ __ __ __ __ __ __/	/__ __/

IBAN /__ __ __ __/ /__ __ __ __/ /__ __ __ __/ /__ __ __ __/ /__ __ __ __/ /__ __ __ __/ /__ __ __/
BIC /__ __ __ __ __ __ __ __ __ __/

Je donne mon accord pour que vous procédiez au changement de coordonnées bancaires.

Fait à ..... le .....
Signature de l'agent

Pièces à joindre obligatoirement

- **1 relevé d'identité bancaire ou postale (format BIC/IBAN), en original, sans mention manuscrite en format A4 avec le logo de l'établissement bancaire**
- **Photocopie de votre pièce d'identité**
- **Photocopie de votre carte vitale**
- **Courrier manuscrit daté et signé de l'intéressé si non fourni**

⚠ Ne pas clôturer votre ancien compte tant que vous n'avez pas l'assurance que la modification est effective