Département fédéral des finances DFF

Administration fédérale des finances AFF Caisse d'épargne du personnel fédéral CEPF

Orare ae p	aiemen	t manuei	payant: CHF 20.00
			Les formulaires incomplets ne pourront pas être traités
IBAN			
Titulaire du compte	Nom, prénom		
Adresse			
NPA, localité			
Nº de téléphone			
	en cas de que	stions	
Indications co	ncernant l	e bénéficiaire	
Nom, prénom			
Adresse			
NPA, localité			
Indications co	ncernant l	e compte	
Nom, lieu de la banque			N° de clearing
IBAN			
			☐ QR-facture ci-joint
Montant			
CHF			
Date d'exécuti	on		
☐ immédiate	ou	exécution le	
Motif du virem	ent		
Lieu, date		Signatur	re