





**ATTESTATION DE  
COMPTE-JOINT**

**NOM** .....

**PRENOM** .....

**N° Dossier** .....

Si vous êtes titulaire d'un compte-joint, cette attestation est à nous retourner dûment complétée et signée par le co-titulaire du compte (conjoint, enfant, etc...)

Je soussigné(e).....

Né(e) le .....

Domicilié(e) à .....

M'engage à informer l'Institution de tout évènement (décès notamment) de nature à suspendre le paiement de l'allocation servie à M. ou Mme (1) .....  
et à rembourser toute somme qui serait éventuellement payée à tort.

A ..... le.....

Signature

(1) Barrer la mention inutile.