

SPM BDF
80-1655
75049 PARIS CEDEX 01

Je soussigné(e) Mme ou M (Nom, Prénom)
autorise la Société de Prévoyance Mutualiste du Personnel de la Banque de
France, à régler directement la facture des frais d'obsèques de Mme ou M (Nom,
Prénom)..... auprès des Pompes Funèbres
(Nom)
à hauteur de 3800 €.

Fait le à.....
Nom, Prénom.....
Signature