

Mes renseignements personnels

Cette fiche a pour but de consigner des renseignements personnels, regroupés, modifiables et indispensables à soi-même, ou en cas d'impossibilité ou de décès, à une tierce personne chargée de régler certaines formalités. Elle doit être tenue régulièrement à jour pour remplir son rôle (une fiche par personne)

NOM :

Nom de naissance :

Prénoms (ordre de l'Etat-Civil) :

Date et lieu de naissance :

Date et lieu de mariage :

Date et lieu de divorce :

Date et lieu de décès du conjoint :

Enfants

Nom	Prénoms	Date et lieu de naissance	Adresse	Téléphone	Mail

Personnes à prévenir (nom, adresse et numéro de téléphone)

PAPIERS D'IDENTITE

Nature	Numéro	Date et lieu de délivrance	Autorité
Permis Conduire			
Carte Identité			
Passeport			
Carte de retraité			

PRESTATIONS SOCIALES

Numéro de Sécurité Sociale :

Caisse Primaire d'Assurance Maladie :
(adresse)

Complémentaire Santé :
.....

Tutélaire :
.....

Amicale Vie :
.....

Autres assurances (accidents de la vie, prévoyance, obsèques, juridique, etc.)

1-

2-

3-

Allocations familiales :

Autres allocations :

Aides sociales diverses :

ASPA (Aide de solidarité pour personnes âgées) :

PENSION DE RETRAITE

Service des pensions de La Poste et d'Orange :

☎ : 0 810 10 33 35

Service des Retraites de l'Etat

10, boulevard Gaston-Doumergue

44964 Nantes Cedex 9

Service des Retraites de l'Etat (service payeur) :

- Numéro de pensionné :

Voir sur titre de pension ☎ : 08 91 15 03 59

Autres retraites :

CARSAT

AGIR - ARCOO

(Cref, Préfon, etc.)

Pensions alimentaires :

Reçues :

Versées :

LES IMPÔTS

(Centre et adresse)

Revenus :

Fonciers :

Fonciers :

Habitation et redevance TV :

Habitation et redevance TV :

Ordures ménagères :

SERVICES PUBLICS

(Adresse)

La Poste
Fournisseur Gaz
Fournisseur Electricité Gaz
Fournisseur Eau
Tout à l'égout (si autre...)

Téléphone :

Fixe
Portable 1
Portable 2
Internet
Câble

SANTE

Docteurs :

Généraliste	☎ :
Cardiologue	☎ :
Ophtalmo	☎ :
Pneumologue	☎ :
Dentiste	☎ :

ASSOCIATIONS

(Nom, adresse, mails et numéro d'adhérent)

1- ANR :
2-
3-

AUTRES RENSEIGNEMENTS

(Montant, bénéficiaires, date, etc,)

Crédits en cours de remboursement :

Prêts en cours :

Cautions éventuelles :

Notaire (coordonnées):	Testament	
	Donation	
	Patrimoine :	Bien propre:
		Indivision :

Propriétaire du logement (nom et adresse)

Locataire (s) (nom et adresse)

COMPTES FINANCIERS

BANQUE :

En cas de perte ou de vol :

Compte joint

Compte individuel

Carte Bancaire 1

Carte Bancaire 2

Actionnariat

PRODUITS BANCAIRES DETENUS (EPARGNE ET ASSURANCES VIE)

Nature	Numéro	Avoirs	Bénéficiaires ou Mandataires

ASSURANCES

Nature	Assureur	N° contrat	Adresse	Téléphone
Habitation 1				
Habitation 2				
Resp. Civile				
Véhicule 1				
Véhicule 2				
Juridique				
Accident de la Vie				
Mutuelle				
Tutélaire				
Assistance à domicile				
Contrat prévoyance 1				
Contrat prévoyance 2				
Contrat prévoyance 3				
Contrat Obsèques				



Association Nationale de Retraités
Siège/Action sociale

Reconnue d'intérêt général