

Aide à la téléassistance retraités

MSA Haute-Normandie



Identification :

Nom, Prénom de la personne retraitée MSA :

.....

Adresse :

.....

Code postal :

.....



:

N° d'identification :

.....

Pièces à fournir :

- * Copie du dernier avis de non imposition
- * Justificatif d'abonnement à un système de téléassistance
- * Copie de la facture mensuelle
- * Relevé d'Identité Bancaire ou postal

A

le

Signature

Dossier à retourner au Service Action Sociale, MSA Haute-Normandie – 27036 EVREUX Cedex

La loi rend passible de sanction quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir ou faire obtenir des prestations qui ne sont pas dues (Article L 114-13 du code de la sécurité sociale).



L'essentiel & plus encore