

Formulaire de remboursement par IBAN

Remboursement des taxes d'exemption payées suite à l'accomplissement de la totalité de l'obligation de servir (SERVICE CIVIL)

Si possible, veuillez svp remplir tous les champs (les champs marqués d'une * doivent être remplis [* = **champs obligatoires**]).

Pour effectuer le remboursement, nous avons impérativement besoin de vos coordonnées **IBAN** pour le versement bancaire ou postal (CH) de votre avoir.

Vous trouverez les dispositions légales concernant le droit au remboursement à l'art. 39 LTEO et 54 OTEO (loi fédérale et ordonnance sur la taxe d'exemption).

Données personnelles

N° d'assuré * (noAVS13)	
N° AVS (ancien)	
Nom et prénom *	
Rue et n° *	
NPA / Domicile *	
N° tél. *	
Adresse courriel*	

Examen de la demande de remboursement

Pour l'/les année(s)	
Payée(s) dans le(s) canton(s)	

(à remplir seulement si connu)

Banque ou poste

IBAN *	CH
Nom de la banque ou Postfinance	
BC-Nr. / SWIFT	

Remarques

--

Lieu, date

Signature

Le formulaire est à envoyer à l'adresse ci-dessous:

SSCM
Administration de la taxe d'exemption
Case postale 28
2013 Colombier