

**DEMANDE de CMU-C / ACS**

**ATTESTATION « Relevé des Capitaux Placés »  
(imposables ou non)**

Document à faire compléter par chacune de vos banques ou/et par vos différents établissements financiers

Mr       Mme

Premier établissement bancaire :

Origine	Montant du Capital	Montant des intérêts perçus ou capitalisés au cours de la dernière année civile	Date de versement et /ou de recapitalisation des intérêts
<b>Compte chèque – courant</b>			
<b>Livret d'Épargne A :</b> - 1 <sup>er</sup> livret - 2 <sup>ème</sup> livret			
<b>Livret d'Épargne Populaire</b>			
<b>Livret Développement Durable</b>			
<b>Livret ou Compte Épargne Logement</b>			
<b>CODEVI</b>			

Origine	Montant du Capital	Montant prélèvement libératoire déclaré aux Impôts
<b>Bons d'épargne, bons de caisse</b>		
<b>Bons de capitalisation</b>		
<b>Épargne assurance vie</b>		
<b>Obligations – Actions</b>		
<b>SICAV et fonds communs placement</b>		
<b>S.C.P.I.</b>		
<b>Bons anonymes</b>		
<b>Plan épargne populaire</b>		
<b>Plan épargne logement</b>		
<b>Autres (à préciser) :</b>		

Je soussigné(e) :

Nom : .....Prénom : .....

Nom de jeune fille : ..... Né(e) le : .....

Numéro de Sécurité Sociale : .....

Adresse : .....

.....

Autorise les organismes bancaires à fournir tous les renseignements utiles sur le montant de mes produits d'épargne.  
Le .....Signature,

**Visa de l'établissement bancaire**

L'établissement bancaire atteste que :

Nom : .....Prénom : .....

n'a pas à ce jour, dans notre établissement, d'autres formes d'épargne que celles indiquées ci-dessus.  
A .....Le ..... Cachet et Signature de l'établissement,