

UNION D'EPARGNE ET DE CREDIT MUTUEL DE LA POSTE ET DE FRANCE TELECOM DE MOSELLE

6, rue Pierre Simon de Laplace

57000 Metz

☎ 03 87 50 44 60 Fax : 03 87 37 17 68

Code APE 913E - N° SIRET : 428 002 992 00017

<https://www.uecm.fr/moselle>

DECLARATION DE PERTE OU DE VOL (1)

DESIGNATION DU TITULAIRE DU LIVRET N°

N° de Sécurité Sociale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom et Prénom :

Adresse complète :

.....

Téléphone :

Je soussigné(e),titulaire du livret UECM
(nom et prénom)

décrit ci-dessus, déclare que celui-ci a été :

- volé (1)
- perdu (1)

J'affirme que je n'ai pas cédé mon avoir à une tierce personne et que je ne l'ai pas en gage.

Par la présente, je considère le livret comme annulé ainsi que tous les droits en résultant de sa possession.

Je **m'engage**, au cas où le livret serait retrouvé, à le faire parvenir en retour au Comité Directeur de l'UNION D'EPARGNE.

Fait à....., le

Signature,

(1) Barrer la mention inutile.