ORGANISME D'AFFILIATION

01 921 589 6
CPAM HAUTS DE SEINE

N° D'IMMATRICULATION DE L'ASSURÉ

[redacted]

00003039

BÉNÉFICIAIRE(S)	NÉ(S) LE	DROITS JUSQU'AU	100 % JUSQU'AU
KASUMI HARUHISA	[redacted] 1	31/12/90	XXXXXXXXXXX

IMMATRICULATION

XXXXXXXX
10 28/12/88

CODE GESTION 1

CAISSE DE PRESTATIONS

XXX

CODE GESTION 2

N° ET ADRESSE DE VOTRE CENTRE DE SÉCURITÉ SOCIALE

589 32 R DU PONT
92200 NEUILLY CEDEX

MR KASUMI HARUHISA
CHEZ B D A
185 AV CH. DE GAULLE

92200 NEUILLY SUR SEINE

SIGNATURE DE L'ASSURÉ CONFIRMANT L'EXACTITUDE DES INFORMATIONS FOURNIES

CARTE VALABLE A COMPTER DU

12/01/90

TOUTE "CARTE D'ASSURÉ SOCIAL" ANTÉRIEURE EST A DÉTRUIRE.

XXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DESTINATAIRE ET MODE DE PAIEMENT

1/1