



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral des finances DFF  
**Centrale de compensation CdC**  
Caisse suisse de compensation CSC

## Demande de changement d'adresse du mandataire

**Le mandataire doit être le représentant d'une personne assurée bénéficiaire d'une rente versée par la Caisse suisse de compensation CSC.** Il est tenu d'annoncer immédiatement à la CSC toute modification de situation personnelle ou familiale de la personne assurée.

---

N°AVS de la personne assurée \_\_\_\_\_

**Personne assurée : nom, prénom**

---

**Mandataire : nom, prénom**

---

**Ancienne adresse du mandataire**

C/o \_\_\_\_\_  
Rue, no \_\_\_\_\_  
Numéro postal, Localité \_\_\_\_\_  
Pays \_\_\_\_\_  
Téléphone fixe / mobile \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

---

**Nouvelle adresse du mandataire**

C/o \_\_\_\_\_  
Rue, no \_\_\_\_\_  
Numéro postal, Localité \_\_\_\_\_  
Pays \_\_\_\_\_  
Téléphone fixe / mobile \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

---

Valable dès le (jj/mm/aaaa)

---

**Lieu et date**

**Signature du mandataire**

---

Ce formulaire doit être retourné **accompagné d'une copie de la carte d'identité du mandataire**

**par courrier postal** à l'adresse :  
Caisse suisse de compensation  
Case postale 3100  
1211 Genève 2  
Suisse

**ou par e-mail** à l'adresse : [csc@zas.admin.ch](mailto:csc@zas.admin.ch)