



**OFFICE NATIONAL
des ANCIENS COMBATTANTS
SERVICE de POLYNÉSIE FRANÇAISE**

MAISON DU COMBATTANT
215, Avenue POMARE V
VAININIORE -PAPEETE –TAHITI
98714 POLYNÉSIE FRANÇAISE

Standard : 40 42 03 24

Fax : 40 43 76 70

**DÉCLARATION SUR L'HONNEUR
AVOIRS BANCAIRES**

Je soussigné(e),.....

Nom :Prénom :

Adresse :.....
.....

Certifie sincère et véritable la présente déclaration relative à mes avoirs bancaires : situation de mes comptes, capitaux et produits de mes divers placements d'épargne.

AVOIRS	SITUATION DU COMPTE	CAPITAL	INTÉRÊTS PERÇUS OU CAPITALISÉS
Comptes chèques : <ul style="list-style-type: none">• 1^{er} compte :• 2^{ème} compte :			
Livrets d'épargne : <ul style="list-style-type: none">• 1^{er} livret :• 2^{ème} livret :			
Livret d'épargne populaire			
C.O.D.E.V.I.			
Plan d'épargne logement ou C.E.L.			
Bons d'épargne, Bons de Caisse, Bons de Capitalisation			
Épargne assurance vie (ex : SUREPARGNE-ASSURDIX)			

AVOIRS	SITUATION DU COMPTE	CAPITAL	INTÉRÊTS PERÇUS OU CAPITALISÉS
P.E.P.			
Obligations – Actions – PEA			
S.I.C.A.V.			
S.C.P.I.			
Bons anonymes			
Autres : préciser			

À....., le.....
(Signature)

Pour information : les dossiers sont présentés à la Commission d'Action Sociale sous couvert d'anonymat.