

## Demande de remboursement pour une carte d'identité

### 1. Demandeur

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

Nom\* :

Prénom(s)\* :

Adresse de résidence\* :

Code postal\* :  Localité\* :  Pays :

Numéro d'identification national\* :

Si vous ne connaissez pas votre numéro d'identification national luxembourgeois,  
veuillez saisir votre date de naissance.

Date de naissance :  (jj/mm/aaaa)

Téléphone\* :

### 1a. Titulaire de la carte d'identité (si différent du demandeur)

Nom :

Prénom(s) :

Numéro d'identification national :

Si vous ne connaissez pas le numéro d'identification national luxembourgeois du titulaire de la carte d'identité,  
veuillez saisir sa date de naissance.

Date de naissance :  (jj/mm/aaaa)

### 2. Remboursement

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

Montant du paiement effectué en euros\* :

Payés le\* :

Méthode de paiement\* :

par virement

par versement

par paiement en ligne

Remboursement demandé en euros\* :

Motif de la demande :

IBAN\* :  BIC :

### 3. Pièces justificatives

Une copie de la preuve de paiement effectué pour la demande de carte d'identité

### 4. Signature

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

Fait à\* :

Signature\* :

(ou signature digitale)

le\* :

### Protection des données à caractère personnel

Ce formulaire contient des informations à caractère personnel. Ces informations seront enregistrées dans notre système d'information dans le cadre du traitement de votre demande. Ces données seront traitées et conservées pendant la période nécessaire à l'exécution de nos obligations. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous avez un droit d'accès, de rectification, de suppression, de limitation de traitement de vos données ainsi qu'un droit d'opposition et un droit à la portabilité de vos données. Pour exercer l'un de vos droits, vous pouvez envoyer un courrier à notre délégué à la protection des données à l'adresse suivante :

CTIE

À l'attention du délégué à la protection des données

560, rue de Neudorf

L-2220 Luxembourg

En soumettant ce formulaire, vous acceptez que vos données personnelles soient traitées dans le cadre de votre demande.

Toute question liée directement à votre demande de remboursement doit être adressée au Helpdesk Guichet.lu via

[support@guichet.public.lu](mailto:support@guichet.public.lu)