



Personne assurée: _____ N° ass. soc.: _____

Transfert de la prestation de libre passage

(Veuillez remplir ce formulaire de manière lisible en lettres majuscules ou à la machine à écrire et nous le retourner dûment complété et signé)

1. Transfert à l'institution de prévoyance du nouvel employeur

J'entame une nouvelle relation de travail et je vous prie d'effectuer le transfert conformément aux indications suivantes:

Nouvel employeur:

Nom: _____

Rue: _____ NPA: _____ Lieu: _____

Institution de prévoyance:

Nom: _____

Rue: _____ NPA: _____ Lieu: _____

Veuillez joindre un bulletin de versement pour le transfert à la nouvelle institution de prévoyance.

2. Transfert sur un compte de libre passage ou une police de libre passage

Je maintiens ma couverture de prévoyance sous une autre forme conformément à l'art. 4 LFLP et je vous prie

- d'ouvrir un compte de libre passage auprès de la Fondation institution supplétive LPP, Administration des comptes de libre passage ou
- d'effectuer un transfert sur un compte de libre passage existant / une police de libre passage existante (Veuillez joindre un bulletin de versement, une copie de la demande d'ouverture d'un compte de libre passage ou de l'extrait du compte de libre passage, resp. de la police de libre passage.)

Lieu

Date

Signature de la personne assurée



Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Fondation institution supplétive LPP
Fondazione istituto collettore LPP

Confidentiel

Fondation institution supplétive LPP
Prévoyance LPP
Elias-Canetti-Strasse 2
Case postale
8050 Zurich

Confidentiel

Fondation institution supplétive LPP
Prévoyance LPP
Elias-Canetti-Strasse 2
Case postale
8050 Zurich

Nous vous remercions de joindre cette page de garde aux documents que vous nous renvoyez.

Veillez nous renvoyer vos documents sans les relier (pas de trombones, d'agrafes ni de scotch).

