



Employeur: _____

N° d'affiliation: _____

Feuille complémentaire Adresses

Au besoin, vous pouvez nous communiquer de nouvelles adresses ou des adresses à modifier pour notre correspondance:

Adresse d'expédition

(lorsque la correspondance doit être envoyée à des tiers, par ex. fiduciaire):

Nom _____

Nom 2 _____

Rue _____

NPA/Localité _____ / _____

Langue D F I

Numéros de téléphone et de fax: _____ / _____

Adresse e-mail: _____

Interlocuteur: _____

Adresse de facturation

(si la facture ne doit être envoyée ni à l'adresse de domicile ni à l'adresse d'expédition)

Nom _____

Nom 2 _____

Rue _____

NPA/Localité _____ / _____

Langue D F I

Adresse copies

(pour le destinataire de copies supplémentaires des documents)

Nom _____

Nom 2 _____

Rue _____

NPA/Localité _____ / _____

Langue D F I

Lieu: _____

Date: _____

Signature: _____



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).

