

Demande d'ouverture d'un compte de libre passage

Personne assurée

Sexe m f

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Rue / n° _____

NPA / Lieu / Pays _____

N° d'assurance sociale _____

Etat civil _____

N° de téléphone / Email _____

Banque partenaire souhaité _____

Inst. de prévoyance précédente _____

Prestation de sortie attendue _____

Des informations supplémentaires sont communiquées à la fondation sur le décompte de sortie de l'ancienne institution de prévoyance.

Les rapports entre le preneur de prévoyance – ou, le cas échéant, ses héritiers, et la fondation sont établies sur la base du règlement de la fondation (www.avenirplus.ch)

Lieu / Date _____

Signature personne assurée _____