

Transfert d'avoirs du 2^e pilier

(Ce formulaire doit être rempli par la personne assurée)

Les dispositions légales prévoient une obligation de transfert, à la nouvelle institution de prévoyance, des prestations de sortie des institutions de prévoyance précédentes ainsi que de tous les avoirs sur des comptes et des polices de libre passage.

Au cas où vous n'auriez pas encore fait procéder à ce transfert, nous vous prions de compléter ce formulaire avec les données personnelles suivantes, de le signer et de l'envoyer à **l'institution de prévoyance et/ou à l'institution de libre passage** où vous étiez affilié(e) jusqu'à présent.

1. Données personnelles

Nom

Prénom

N° AVS

Date de naissance

2. Confirmation

Je déclare donner ordre à l'institution de prévoyance et/ou à l'institution de libre passage où j'étais affilié(e) jusqu'à présent de virer ma prestation de sortie et/ou ma prestation de libre passage à l'institution de prévoyance ci-dessous.

Lieu, date

Signature de l'assuré(e)**3. Informations à l'intention de l'institution de prévoyance/de libre passage précédente**

La personne mentionnée ci-dessus est désormais assurée auprès de notre institution de prévoyance. Veuillez procéder au virement de sa prestation de sortie et/ou de ses avoirs sur les comptes ou polices de libre passage à la domiciliation suivante. Nous vous prions également de nous fournir le décompte correspondant avec les données prescrites par la loi.

Domiciliation du virement:

| | |
|-----------------------|---|
| Coordinnées bancaires | PostFinance SA 9020 St. Gallen CH04 0900 0000 8919 3786 9 |
|-----------------------|---|

| | |
|--------------|---|
| Destinataire | INVOR Institution de prévoyance Industrie Stockerstrasse 34 Case postale 8022 Zurich |
|--------------|---|

**Veuillez remettre ce formulaire à l'institution de prévoyance
où vous étiez affilié(e) jusqu'à présent !**
