

CH/USV-U1QM / 01AD56

Swiss Life SA
Entreprises
Case postale
8022 Zurich

Nom/prénom Blom Julia
 N° d'assuré **756.0471.9836.68**
 Rue, N° Chemin de Fleur de Lys 15D
 NPA, domicile 1071 Chexbres
 Employeur Läderach (Schweiz) AG
 Contrat n° 01AD56
S.v.p. indiquer éventuel changement d'adresse

Possibilités d'utilisation et annexes nécessaires voir Notice d'information en cas de départ

Utilisation de ma prestation de libre passage de CHF 8'603.70 au 31.08.2019

J'ai un nouvel employeur en Suisse

- ☐ Je souhaite le versement à l'institution de prévoyance de mon nouvel employeur.
 Nouvel employeur _____
 Nouvelle institution de prévoyance _____

Je n'ai pas de nouvel employeur

- ☐ Je souhaite une police de libre passage exonérée des primes.
 J'ai lu les conditions générales d'assurance applicables aux assurances de libre passage sous www.swisslife.ch/wings.
☒ Je souhaite un compte/dépôt de libre passage auprès de la Fondation de libre passage Swiss Life.
 Veuillez m'envoyer les documents d'ouverture ou me contacter pour de plus amples informations.
 Mon numéro de téléphone : 078 696 33 13
☐ J'ai ouvert un compte de libre passage auprès d'une banque (voir adresse de paiement ci-dessous).
☐ Je souhaite le versement à la Fondation institution supplétive.

Je souhaite un versement en espèces

Un versement en espèces ne peut avoir lieu que lorsque tous les documents requis dans la notice ont été remis et certifiés par signature authentifiée (Authentification par la commune ou un notaire).

- ☐ parce que j'exerce une activité indépendante comme activité principale.
☐ parce que je quitte la Suisse **définitivement** / ne travaille plus en Suisse en tant que frontalier.
☐ et je m'installe dans un pays de l'UE/AELE: _____
☐ et je m'installe dans un pays hors de l'UE/AELE: _____

Lieu de paiement
 (veuillez joindre un bulletin de versement)

☐ Poste

☐ Banque

(compte postal n°)

(compte bancaire n°)

IBAN

Banque

(nom, NPA, lieu, pays)

SWIFT-BIC

Clearing/CB

Titulaire du compte
 (nom, NPA, lieu, pays)

Signatures

Personne assurée

13.01.2020
 Lieu et date

Blom Julia
 Signature

Le conjoint

Partenaire enregistré

Lieu et date

Signature

