

DEMANDE DE TRANSFERT D'UNE PRESTATION DE LIBRE PASSAGE

Veillez s.v.p. envoyer ce formulaire à votre précédente institution de prévoyance !

Précédente institution de prévoyance

Nom : _____

Adresse : _____

Données de l'assuré(e)

Nom : _____ Prénom : _____

No AVS ou NNSS : _____ Contrat/Police No : _____

Adresse : _____

Nouvel employeur : _____

Institution de prévoyance du nouvel employeur

Fondation Patrimonia
Route François-Peyrot 12
1218 Le Grand-Saconnex

A l'attention de la précédente institution de prévoyance :
Veillez s.v.p. accompagner le transfert de la prestation d'un décompte de sortie de l'assuré !

Adresse pour le paiement

Banque : UBS SA, 8098 Zürich
BIC : UBSWCHZH80A
Clearing : 0240
N° de compte : 240-758912.00J
IBAN : CH68 0024 0240 7589 1200 J

Lieu et date : _____

Signature de l'assuré(e) : _____

Adresse administrative

Fondation Patrimonia
Rue Saint-Martin 7
CH-1003 Lausanne

Siège

Fondation Patrimonia
Rte François-Peyrot 12
CH-1215 Genève 15

info@patrimonia.ch
T +41 58 806 08 00