

Je demande le transfert de mon avoir de libre passage à ma nouvelle institution de prévoyance professionnelle (respectivement à ma nouvelle institution de libre passage).

TITULAIRE DU COMPTE DE LIBRE PASSAGE

Compte de libre passage n°:

Nom et prénom:

Adresse (rue, NPA, localité):

Date de naissance: N° AVS: 756.

N° de téléphone: /

État civil : Marié/Mariée Célibataire Veuf/Veuve Divorcé/Divorcée

NOUVELLE INSTITUTION DE PRÉVOYANCE (2^E PILIER)

L'avoir de libre passage est
à faire virer à:

Adresse de l'institution:

Nouvel employeur:

N° de contrat / police:

N° de compte IBAN/RIB
de l'institution de prévoyance:

QR-facture annexée

Nom et adresse de la banque :

Dans le cas d'avoirs investis en parts de fonds de placement, la Fondation fixe la date de vente des parts.

Par ma signature, je confirme que les indications figurant sur ce document et sur les pièces jointes sont exactes et j'autorise la Fondation de libre passage de la BCV à effectuer des vérifications complémentaires, si elle le juge opportun.

Lieu et date:, le

Signature du titulaire

À renvoyer en original à: Fondation de Libre passage de la Banque Cantonale Vaudoise, case postale 300, 1001 Lausanne