

Avis d'entrée

Entreprise _____ N° de contrat _____

Indications sur la personne entrante

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ N° d'assurance sociale 756. _____

Rue / n° _____ NPA/Lieu _____

E-Mail _____ Téléphone _____

Sexe ☐ M ☐ F

Langue de correspondance ☐ D ☐ F ☐ I ☐ E

Etat civil ☐ célibataire ☐ divorcé(e) ☐ veuve/veuf ☐ marié(e) ☐ partenariat enregistré

Date du mariage / enregistrement du partenariat _____

Obligation d'entretien ☐ Oui ☐ Non

La personne à assurer est-elle entièrement apte au travail ou au gain ? ☐ Oui ☐ Non

Données d'entrée

Catégorie _____ Arrivée dans l'entreprise _____

Degré d'occupation _____ % Début de l'assurance _____

Salaire annuel AVS CHF _____ N° de personnel _____

La personne à assurer est-elle affiliée en plus dans une autre institution de prévoyance professionnelle (prévoyance des cadres, prévoyance complémentaire, etc.) ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles ? _____

Y a-t-il un versement anticipé ou une mise en gage ? ☐ Oui ☐ Non

Des rachats ont-ils été effectués au cours des 3 dernières années ? ☐ Oui ☐ Non

Les éventuelles prestations de libre passage disponibles de rapports de prévoyance antérieurs ainsi que des avoirs non encore déclarés de comptes de libre passage ou de polices de libre passage doivent être apportés conformément au règlement cadre général de Swisscanto Flex Fondation Collective.

Zürcher Kantonalbank
Case postale, 8010 Zurich
Compte : 1100-1849.109

en faveur de Swisscanto Flex Fondation Collective
des Banques Cantonales
IBAN : CH61 0070 0110 0018 4910 9

Lieu, date

Timbre et signature de l'entreprise

Swisscanto Flex Fondation Collective des Banques Cantonales
Bureau
Case postale
8152 Glattbrugg
043 210 19 00
flex@pfs.ch