

Société _____
 N° d'affilié _____
 Catégorie _____

SECUNDA Sammelstiftung

Täferenstrasse 31
 Postfach
 5405 Baden-Dättwil

1. Données personnelles

Nom _____
 Rue _____
 N° AVS _____
 Sortie au _____

Prénom _____
 NPA / localité _____
 Date de naissance _____
 Pays _____

(uniquement possible pour la fin d'un mois)

Etat civil célibataire marié/e
 veuf/veuve divorcé/e

Date du mariage _____
 lié/e par un partenariat enregistré

La personne dispose-t-elle de sa pleine capacité de gain ? oui non
 (si non, prière de remplir l'avis d'incapacité de gain)

2. Prestation de libre passage

- Retraite anticipée/ordinaire
- Transfert de la prestation de libre passage à l'institution de prévoyance du nouvel employeur **(A & B & C)**
- Transfert sur un compte de libre passage **(A & B)**

A) Nouvelle institution de prévoyance / fondation de libre passage

Nom _____ N° de contrat _____
 Rue _____ NPA / localité _____

B) Adresse de paiement (prière de joindre un bulletin de versement)

Nom de la banque _____ Filiale _____
 Compte bancaire ou postal _____ N° de compte _____

C) Nouvelle employeur

Nom _____ N° de contrat _____
 Rue _____ NPA / localité _____

Lieu et date	Société (tampon et signature)