

Compte de libre passage n°	
(attribué par la banque)	

Convention de prévoyance – Demande d'ouverture d'un compte de libre passage

Dans le cadre de la prévoyance professionnelle (2° pilier), la **Fondation de libre passage de la Banque CIC (Suisse) SA** (« **Fondation »), c/o Banque CIC (Suisse) SA, Marktplatz 13, 4001 Bâle,** est chargée d'ouvrir pour le preneur de prévoyance¹ ci-après désigné un compte de libre passage conformément aux dispositions du règlement de libre passage de la Fondation de libre passage de la Banque CIC (Suisse) SA:

Preneur de prévoyance)			
Monsieur				
Nom :		Prénom :		
Rue, n°:		NPA, localité :		
État civil :		Date de naissance :		
Nationalité :		2 ^e nationalité :	☐ Aucune	Oui (veuillez préciser) :
Lieu de naissance :			_	_ , ,
Pays de naissance :				
Numéro AVS :		Téléphone portable :		
Téléphone privé :		E-mail :		
Institution de prévoyar	nce précédente			
Nom :				
Rue, n°:				
NPA / localité :				
Règlement de libre pas	ssage			
	ssage de la Fondation de libre pass	sage de la Bangue CIC (Suisse) SA fait pa	artie intégrante de la pré-
	eneur de prévoyance confirme avoir			
	CIC (Suisse) SA et déclare en accep			
	es modifications sont communiquées			
appropriée.	,	, am provident		
Dispositions particuliè	res			
	nalité multiple), ni de permis de séjou et ne pas séjourner plus de 183² jou re motif.			
Lieu et date		Signature du preneu	ır de prévoyance	
		Fondation de libre p	/	nque CIC (Suisse) SA . L an Kron
Si vous remplissez les critères a) Séjour d'au moins 31 jou b) Séjour d'au moins 183 jo l'année précédant l'anné permis de répondre « no • vous séjournez moins • vous avez un domicile	urs durant l'année fiscale en cours <u>et</u> ours durant l'année fiscale et les deux années pi se fiscale à 1/3 et ceux durant l'année précédant on », si vous remplissez les conditions cumulées s de 183 jours aux États-Unis durant l'année en le se fiscal effectif hors des États-Unis et relation étroite avec un État hors des États-Unis	récédentes, les jours durant l'an t cette année à 1/6. Même si voi s suivantes : cours et	us remplissez les cond	
Date :	Nom RM : _		Visa	RM :