

Nom et adresse de l'ancienne caisse de pension ou institution de prévoyance

Ordre de transfert de l'avoir de libre passage (2^e pilier)

- Procédure:**
1. Partie A à remplir complètement par le preneur de prévoyance¹ qui doit la signer.
 2. Partie B à remplir par la Fondation de libre passage de la Banque CIC (Suisse) SA qui transmet ensuite le formulaire directement à la caisse de pension ou institution de prévoyance précédente.
 3. L'avoir de libre passage (2^e pilier) est directement transféré.

Données personnelles du preneur de prévoyance (donneur d'ordre)

Nom : _____ Prénom : _____
 Rue, N° : _____ Code postal, ville : _____
 Date de naissance : _____ Numéro AVS : 756. . .

Ordre à la précédente caisse de pension / institution de prévoyance

N° d'assuré ou n° de contrat de l'ancienne caisse de pension ou institution de prévoyance : _____

A

Par la présente, je mandate ma caisse de pension ou mon institution de prévoyance précédente de virer mon avoir de libre passage sur le compte collectif spécifié ci-dessous de la Fondation de libre passage de la Banque CIC (Suisse) SA. D'éventuels fonds de placement sont à vendre avant le transfert. Si la caisse de pension ou l'institution de prévoyance précédente a déjà viré l'avoir de libre passage à la Fondation institution supplétive LPP, le présent ordre de transfert s'applique à cette dernière.

La Fondation de libre passage de la Banque CIC (Suisse) SA est habilitée à faire valoir le transfert de l'avoir de libre passage au nom du preneur de prévoyance.

Virement sur le compte collectif suivant : CH02 0871 0034 9642 9200 6
 Au nom du : Fondation de libre passage de la Banque CIC (Suisse) SA

Afin d'être crédité sur (à compléter par la fondation) : Compte de libre passage n°
 au nom de

Lieu, date : _____ Signature du preneur de prévoyance : _____

Confirmation de la Fondation de libre passage de la Banque CIC (Suisse) SA

Par la présente, la Fondation de libre passage de la Banque CIC (Suisse) SA confirme que le compte susmentionné est bien un compte de libre passage conformément aux dispositions légales de la prévoyance professionnelle (2^e pilier).

B

Lieu, date : _____ Signature Fondation de libre passage de la Banque CIC
 (Suisse) SA

Information à l'intention de l'affilié à l'institution de prévoyance (donneur d'ordre) :

Le présent formulaire est à envoyer à : Fondation de libre passage de la Banque CIC (Suisse) SA, Marktplatz 13, Case postale, 4001 Bâle



¹ Toutes les désignations s'appliquent pareillement aux personnes de sexe féminin.