

# Transfert des avoirs de libre passage à la nouvelle caisse de pensions

Personne assurée (adresse privée)	Ancien employeur ou ancienne caisse de pensions/institution de libre passage
Nom	_____
Prénom	_____
Rue, n°	_____
NPA, lieu	_____
Date de naissance	_____
N° AVS	_____

## Nouvelle admission dans la prévoyance professionnelle

**À la nouvelle personne à assurer:** votre prestation de libre passage auprès de votre ancienne caisse de pensions ainsi que tout avoir sur des comptes ou polices de libre passage auprès d'institutions de libre passage doivent être obligatoirement versés à votre nouvelle caisse de pensions selon les dispositions légales.

Veillez envoyer ce formulaire à votre ancien employeur à l'attention de sa caisse de pensions ou à l'institution de libre passage. Par votre signature, vous vous engagez à donner mandat à l'institution concernée pour le transfert de la prestation.

**À l'ancienne caisse de pensions ou à l'institution de libre passage:** veuillez nous transférer la prestation de libre passage ou l'avoir provenant de polices de libre passage ou de comptes de libre passage et nous envoyer un décompte de sortie indiquant les données prescrites par la loi à l'adresse de correspondance suivante:

Allianz Suisse Société d'Assurances sur la Vie SA, FZL Scanning, Case postale, 8010 Zurich.

Lieu et date

Signature

Erstellt mit qrbill.ubs.com

Vor der Einzahlung abzutrennen



## Empfangsschein

Konto / Zahlbar an  
CH79 0023 0230 2820 9901 A  
Allianz Suisse Lebensvers.-Ges. AG  
Postfach  
8010 Zürich

Zahlbar durch (Name/Adresse)

┌ \_\_\_\_\_ ┐

└ \_\_\_\_\_ ┘

Währung Betrag ┌ \_\_\_\_\_ ┐  
CHF └ \_\_\_\_\_ ┘

Annahmestelle

## Zahlteil



Währung Betrag ┌ \_\_\_\_\_ ┐  
CHF └ \_\_\_\_\_ ┘

Konto / Zahlbar an  
CH79 0023 0230 2820 9901 A  
Allianz Suisse Lebensvers.-Ges. AG  
Postfach  
8010 Zürich

Zahlbar durch (Name/Adresse)

┌ \_\_\_\_\_ ┐

└ \_\_\_\_\_ ┘

