



ANNONCE DE CHANGEMENT D'ADRESSE 3^E PILIER A ET POLICE DE LIBRE PASSAGE

1. Indications sur la personne

N° de police :

Nom et prénom :

Date de naissance : N° AVS :
(jj.mm.aaaa)

Téléphone privé : Portable :

Email :

2. Nouvelle adresse

Votre changement d'adresse peut avoir un impact sur l'imposition à la source de votre rente.

Nouvelle adresse dès le :
(jj.mm.aaaa)

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays :

3. Nouvelles références bancaires (si différentes)

Nom et adresse de la banque/poste :
.....
.....

N° IBAN :

Code BIC/SWIFT :

4. Signature

Lieu : Date :

Signature du preneur d'assurance/contractant :

**Je souhaite être contacté-e par mon-ma conseiller-ère pour bénéficier
d'un conseil en prévoyance**

oui non

Nous vous remercions de nous retourner ce formulaire dûment daté et signé.

