

Versement de la prestation de sortie en raison de montants insignifiants

Veuillez remplir ce formulaire en caractères d'imprimerie. Des formulaires correctement et entièrement remplis permettent un traitement rapide sans perte de temps.

☐ Pensionskasse (Caisse de pension) ☐ Vorsorgestiftung (Fondation de prévoyance)

1. Personne assurée

Nom	Prénom	
Numéro d'assurance sociale		
N° de membre/de contrat		
Date de naissance	Sexe	☐ m ☐ f
Rue, n°	NPA	Lieu
Téléphone privé	Téléphone professionnel	
Téléphone mobile	E-Mail	

2. Virement

Veuillez effectuer le versement de ma prestation de sortie comme suit :

Adresse de paiement

Nom de la banque		
Rue, n°	NPA	Lieu
Titulaire du compte		
IBAN	BIC-/Swift*	

* À remplir impérativement en cas de paiements à des institutions financières étrangères en Europe.

 Veuillez indiquer le compte postal ou bancaire et joindre éventuellement un bulletin de versement.

Lieu	Date
------	------

Signature de la personne assurée



► Veuillez envoyer ce formulaire dûment rempli, signé et accompagné des documents requis à Asga, Case postale, 9001 St.-Gall.