Adresse de l'institution de prévoyance précédente

Ordre de transfert de l'avoir de prévoyance 3a

Titulaire de la prévoyance

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom

Prénom

Adresse

NPA, Ville

Date de naissance

Nationalité

Institution de prévoyance précédente

Institution de prévoyance

Adresse

NPA, Ville

N. du compte d'épargne auprès de l'institution actuelle

Demande

Par la présente, je vous demande de transférer le total de mon avoir de prévoyance en faveur de la Fondation de Prévoyance Cornèr Troisième Pilier

Bénéficiaire:	Fondation de Prévoyance Cornèr Troisième Pilier
Banque du bénéficiaire:	Cornèr Banca SA – Via Canova 16, 6900 Lugano
Clearing:	8490
N. de compte:	365092-06
IBAN:	CH50 0849 0000 3650 9200 6
Références: (Titulaire de la prévoyance)	Nom Prénom Ville

Lieu et date

Signature (titulaire de la prévoyance)