

## Ordre de transfert de la prestation de libre passage

*Veillez envoyer le présent formulaire à l'institution de prévoyance précédente:*

Adresse

---

---

---

---

### Données personnelles du preneur de prévoyance (mandant)

Prénom, nom

Rue, numéro

NPA, localité

Date de naissance

N° d'assurance sociale (AVS)    7   5   6   .  .  .

### Ordre à l'institution de prévoyance / libre passage précédente

Par la présente, je vous donne ordre de transférer ma prestation de libre passage sur mon compte de libre passage de la Fondation de libre passage Swiss Life:

Banque gérant le compte:    Lienhardt & Associés Banque Privée Zurich SA, 8024 Zurich

en faveur de

Prénom, nom:

Adresse:    Fondation de libre passage Swiss Life  
à l'adresse Swiss Life SA  
Service-Center LPZ  
General-Guisan-Quai 40  
8022 Zurich

IBAN     C    H     

Motif du paiement:    transfert avoir de libre passage 2e pilier

Veillez envoyer le décompte de sortie de ma prestation de libre passage à la Fondation de libre passage Swiss Life, à l'adresse Swiss Life SA, Service Center LPZ, General-Guisan-Quai 40, case postale, 8022 Zurich.

La Fondation de libre passage Swiss Life confirme que le compte de virement susmentionné est un compte de libre passage du 2e pilier, conformément aux dispositions légales (OPP2).

Lieu et date

Signature du preneur de prévoyance

