

Procuration pour la communication de renseignements dans les affaires de prévoyance

Contrat n° /

(pour les personnes physiques)

Mandant Nom/prénom

Rue

NPA/Localité

Numéro d'assurance

Date de naissance

Numéro de téléphone

Adresse e-mail

Mandataire Nom/prénom

Raison sociale

Adresse

Interlocuteur

NPA/Localité

Adresse

Date de naissance

NPA/Localité

Adresse e-mail

Adresse e-mail

Numéro de téléphone

Numéro de téléphone

La présente procuration autorise la ou les personnes susmentionnées à recueillir des informations, dans le but énoncé ci-dessous, auprès de la Caisse de pension

Merlion et du réassureur de la Caisse de pension Merlion.

- Vérification des prestations en cas de libre passage et de prévoyance
- Évolution de la prestation de libre passage
- Rachat d'années de cotisation et rachat en vue d'une retraite anticipée
- Partage de la prévoyance en cas de divorce

Le mandant libère la Caisse de pension Merlion de son obligation de garder le secret. Il accepte la divulgation des informations nécessaires pour répondre à la demande de renseignements.

Cette procuration reste valable jusqu'à sa révocation.

Merci de joindre une copie de la pièce d'identité ou du passeport à ce formulaire pour le contrôle de la signature.

Signature Date

Signature du mandant

À retourner à Caisse de Pension Merlion
Case postale
8027 Zürich

Pour les informations relatives à la protection des données, consultez le lien suivant: www.pk-merlion.ch