

Prière de retourner
à l'ancienne institution de
prévoyance

Entrée dans la caisse de pension / prestation de libre passage

Chère collaboratrice,
Cher collaborateur,

Vous allez vous affilier prochainement ou êtes déjà affilié/e à la CPV/CAP Caisse de pension Coop. Les prescriptions légales prévoient le transfert des prestations de sortie des anciennes institutions de prévoyance et de libre passage à la nouvelle institution de prévoyance.

Si vous n'avez pas encore demandé le transfert en faveur de la CPV/CAP Caisse de pension Coop, nous vous prions de bien vouloir adresser le présent formulaire dûment complété à **votre ancienne caisse de pension**.

Vos données personnelles :

Nom / Prénom _____

Adresse _____

Date de naissance _____

Numéro AVS 756._____._____._____

Données nécessaires au transfert de la prestation de sortie à la CPV/CAP :

En tant que nouvelle institution de prévoyance de la personne mentionnée ci-dessus, nous vous saurions gré de bien vouloir nous transférer la prestation de sortie et de nous faire parvenir un décompte de sortie détaillé.

Coordonnées bancaires : PostFinance AG
3030 Berne

N° IBAN CH21 0900 0000 1618 3456 8
Destinataire du compte: CPV/CAP Caisse de pension Coop

Vous trouverez d'autres informations sur la CPV/CAP sur notre site Internet www.cpvcap.ch.