Profond

Profond Vorsorgeeinrichtung
Zollstrasse 62
8005 Zürich
T 058 589 89 81

Profond Institution de Prévoyance
Rue de Morges 24
1023 Crissier
T 058 589 89 83

Déclaration de sortie

Employeur

Société _____ N° de contrat _____

Sortie de ☐ Prévoyance de base ☐ Prévoyance complémentaire ☐ _____

Personne assurée

Nom _____ Prénom _____

Rue / n° _____ NPA / localité _____

Date de naissance _____ N° AS _____

Fin du contrat de travail

Date de sortie

La personne est-elle entièrement apte au travail ?

☐ Oui

☐ Non

Documents
Si « non », envoyez-nous le formulaire « Déclaration d'incapacité de travail » avec les annexes correspondantes.

La sortie s'effectue-t-elle à la suite du départ à la retraite ?

☐ Oui

☐ Non

La prestation de sortie doit être utilisée comme suit

☐ Transfert à l'institution de prévoyance du nouvel employeur

Nom et localité de l'employeur _____

Nom de l'institution de prévoyance _____

Rue / n° _____ NPA / localité _____

Nom de l'organisme payeur (banque) : _____

Adresse de l'organisme payeur (banque) _____

Compte postal _____

Compte bancaire / n° IBAN _____ Numéro de compensation de la banque _____

☐ Prise de contact directe avec la personne assurée

Remarques

Lieu, date

Tampon et signature de l'employeur