

Convention de prévoyance et demande d'ouverture de compte prévoyance 3a

Fondation de prévoyance 3a PostFinance

N° de compte de prévoyance _____

A compléter en caractères d'imprimerie s.v.p. Toutes les mentions sont également valables pour les personnes de sexe féminin.

Preneur de prévoyance

Monsieur Madame

Nom _____

Prénom _____

Rue, n° _____

NPA _____ Lieu _____

Date de naissance _____

Etat civil _____

Nationalité CH apatride autre _____

Pays _____

Langue de correspondance al fr it an

Téléphone privé _____

Téléphone mobile _____

Je suis affilié(e) auprès d'une caisse de pensions (2e pilier)¹ oui non

¹ Information obligatoire

Veuillez rattacher le compte prévoyance 3a à mon numéro e-finance _____

(la confirmation d'ouverture, le relevé de compte et les formulaires de demande peuvent être téléchargés sur e-finance)

Compte privé PostFinance _____ (pour la prise en compte dans la fortune du client)

Adresse de correspondance

Veuillez envoyer la correspondance à l'adresse du preneur de prévoyance à l'adresse suivante:

Nom _____

Prénom _____

Rue, n° _____

Case postale _____

NPA _____ Lieu _____

Pays _____

Ordre permanent

Par la présente, je charge PostFinance SA d'instaurer un ordre permanent en faveur du compte prévoyance 3a sollicité.

Compte de débit auprès de PostFinance _____

Montant en CHF _____

Nom Titulaire du compte _____

Prénom Titulaire du compte _____

Exécution la première fois le _____
dernière fois le _____ (jj.mm.aa)

jusqu'à révocation

mensuel trimestriel semestriel annuel

Si la date d'exécution tombe sur un samedi, un dimanche ou un autre jour férié, l'ordre sera exécuté le jour ouvrable suivant.



Signature du preneur de prévoyance

Loi sur les services financiers

Des renseignements relatifs à l'application de la loi sur les services financiers (p. ex. autorisation d'exercer de PostFinance, coordonnées des autorités de surveillance et de l'organe de médiation) sont disponibles sur postfinance.ch/lfsfin.

Règlement de la Fondation

Les dispositions du règlement s'appliquent aux relations entre le preneur de prévoyance ou ses survivants et la Fondation. Par sa signature, le preneur de prévoyance atteste avoir pris connaissance du règlement de la Fondation de prévoyance 3a PostFinance et en reconnaît les effets obligatoires.

Protection des données

Vous pourrez obtenir des informations sur la façon dont la fondation traite vos données personnelles dans la déclaration de protection des données de la Fondation de prévoyance 3a PostFinance, sur www.postfinance.ch/dpd-3a. Par ailleurs, PostFinance peut utiliser vos données personnelles à des fins de marketing et de gestion de la clientèle. Vous trouverez des informations à ce sujet dans la déclaration générale de protection des données de PostFinance, sur www.postfinance.ch/dpd.

Identification

Si vous n'êtes pas encore identifié(e) chez PostFinance, veuillez pour cela vous présenter à un office de poste ou à une filiale PostFinance muni de la présente convention de prévoyance et d'une pièce d'identité officielle valable (passeport, carte d'identité).

Lieu _____

Date _____

Signature du preneur de prévoyance _____

Veillez envoyer le formulaire à: PostFinance SA, Scan Center, 3002 Berne

Prière de ne pas remplir

Office de conclusion	Code de lieu	Numéro personnel	Timbre à date
----------------------	--------------	------------------	---------------

