

Demande de transfert lors d'une affiliation

Données personnelles

Raison sociale	<input type="text"/>
Contrat n°	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
N° AVS	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>

A la nouvelle personne assurée

Nous vous souhaitons une cordiale bienvenue au sein de la Fondation Collective Opsion.

Si vous bénéficiez déjà d'une couverture de prévoyance professionnelle dans le cadre de votre précédent emploi, vous avez en principe droit à une prestation de libre passage. En vertu des dispositions légales, cette prestation **doit** être transférée à notre institution de prévoyance.

Si vous détenez une police de libre passage auprès d'un assureur ou un compte de libre passage auprès d'un établissement bancaire, vous êtes également tenu(e) de faire transférer ce montant auprès de notre fondation.

Vous devez simplement envoyer le présent formulaire, soit à l'institution de prévoyance de votre ancien employeur, soit à votre fondation de libre passage. N'oubliez pas de compléter, ci-dessus, votre nom, prénom, n° AVS, ainsi que le nom de votre nouvel employeur.

Après réception de votre prestation de libre passage, la Fondation Collective Opsion utilisera celle-ci comme apport de libre passage en votre faveur et vous remettra un certificat de prévoyance.

A l'ancienne institution de prévoyance

Veuillez transférer la prestation de libre passage de notre assuré(e) (article 3, alinéa 1 LFLP) selon les coordonnées de paiement ci-dessous et nous communiquer les informations nécessaires au traitement de cette prestation.

Coordonnées de paiement

Banque Lombard Odier & Cie SA
1211 Genève 11
IBAN : CH64 0876 0000 0529 504A 1
Titulaire : Fondation Collective Opsion
1218 Le Grand-Saconnex