



→ Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli et signé ainsi que tous les documents nécessaires à:

*Fondation institution supplétive LPP*  
*Prévoyance professionnelle (LPP)*  
*Case postale 660*  
*1001 Lausanne*

*www.aeis.ch*  
*Postfinance*  
*BIC/SWIFT: POFICHBEXXX*  
*IBAN: CH16 0900 0000 2549 6891 7*

*Tel. +41 21 340 63 33*  
*Fax +41 21 340 63 29*  
*Heures d'ouverture lu. - vr.*  
*08:00 - 12:00/ 13:30 - 17:00*

Personne assurée:

N° ass. soc.:

## Transfert de la prestation de libre passage

(Veuillez remplir ce formulaire de manière lisible en lettres majuscules et nous l'adresser dûment complété et signé)

### 1. Transfert à l'institution de prévoyance du nouvel employeur

J'entame une nouvelle relation de travail et je vous prie d'effectuer le transfert conformément aux indications suivantes:

Nouvel employeur:

Nom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_ NPA: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_

Institution de prévoyance:

Nom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_ NPA: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_

Veuillez joindre un bulletin de versement pour le transfert à la nouvelle institution de prévoyance.

### 2. Transfert sur un compte de libre passage ou une police de libre passage

Je maintiens ma couverture de prévoyance sous une autre forme conformément à l'art. 4 LFLP et je vous prie

- d'ouvrir un compte de libre passage auprès de la Fondation institution supplétive LPP, Administration des comptes de libre passage ou
- d'effectuer un transfert sur un compte de libre passage existant / une police de libre passage existante (Veuillez joindre un bulletin de versement, une copie de la demande d'ouverture d'un compte de libre passage ou de l'extrait du compte de libre passage, resp. de la police de libre passage.)

\_\_\_\_\_  
Lieu

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne assurée