



# J. Safra Sarasin

## Procuration pour l'expédition de la correspondance

J'autorise par la présente la J. Safra Sarasin Fondation de libre passage à faire parvenir toute la correspondance concernant mon compte/dépôt de libre passage à mon intermédiaire personnel :

Monsieur/Madame \_\_\_\_\_

Société \_\_\_\_\_

Timbre

Adresse \_\_\_\_\_

NPA/Lieu \_\_\_\_\_

**Je confirme qu'en tant que client/cliente, je ne souhaite pas recevoir de correspondance. Cette procuration peut être révoquée en tout temps. La révocation doit être confirmée par écrit.**

Remarques

---

---

### A compléter par le preneur de prévoyance

Nom

Prénom

---

Adresse/Lieu

---

No AVS

---

Lieu, date

Signature du preneur de prévoyance

---