



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

Lieu

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
