

Demande de transfert à une institution de prévoyance suisse

î tô	Numéro de client/portefeuille	Montant à verser	Date de versement souhaitée
e i e	Nom	Prénom	
F	Rue, n°	NPA, lieu	
F	Pays	Etat civil	Date de naissance
1	Nouvel employeur (le cas échéant) Numéro de contrat/de compte		
1	Nouvelle institution de prévoyance		
F	Rue, n°	NPA, lieu	
Veuillez joindre un bulletin de versement ou une confirmation d'ouverture ou d'affiliation de la nouvelle institution de prévoyance.			
-	Compte postal		
E	Banque	Numéro de	compte/IBAN
1	Numéro de clearing	Référence	
	J'atteste que les renseignements ci-dessus et les documents fournis sont exacts et complets. J'autorise la fondation de libre passage Liberty («Fondation») à se procurer d'autres renseignements si nécessaire.		
(Par le dépôt de ma demande, je confie à la Fondation le mandat de vendre mes placements en titres. Le produit de la vente doit être crédité sur mon compte de libre passage jusqu'au moment du versement de mon avoir. Au cas où le versement ne serait pas autorisé, le produit de la vente restera sur mon compte de libre passage, sauf indication contraire de ma part.		
	Lieu, date Signature du preneur de prévoyance		