

Formulaire Procuration

Le/la soussigné(e)

Entreprise

.....

Nom

.....

Rue/N°/complément

.....

Date de naissance

.....

E-mail pour précisions

.....

Numéro d'assurance

.....

Prénom

.....

NPA/Localité (pays)

.....

Numéro d'assurance sociale (AVS)

.....

Numéro de téléphone pour précisions

.....

donne procuration par la présente à la

CPE Caisse de Pension Energie
Freigutstrasse 16, 8027 Zurich

et l'autorise à communiquer et à transmettre toutes ses données personnelles et données de prévoyance à:

.....

Nom de l'employeur / nom du conseiller

.....

concernant

.....

Cette procuration vaut pour la durée de douze mois à partir de la date de signature.

Lieu, date

.....

Signature

.....