

## **Transfert de la prestation de libre passage**

Mesdames et Messieurs,

La personne mentionnée ci-dessous entrera dans notre institution de prévoyance. Nous vous prions de virer le montant correspondant sur le compte ci-après. Veuillez nous faire parvenir une copie du décompte de sortie.

Nous vous remercions d'avance de votre prompte collaboration.

En cas de questions, veuillez-vous adresser à:

Martin Widmer 071 929 32 10 ou Erika Widmer 071 929 32 09

## **Données de la personne assurée**

Nom et prénom:

No AVS:

.....

.....

Adresse:

Date de naissance:

.....

.....

.....

J'autorise mon ancien employeur de verser ma prestation de libre passage à la Fondation de prévoyance de LARAG SA.

Lieu et date:

Signature

.....

.....

## **Coordonnées Bancaires:**

Compte: CH13 0078 1195 5100 0120 1

Banque: St. Galler Kantonalbank AG, 9001 St. Gallen

En faveur de: Personalfürsorgestiftung der LARAG AG, Toggenburgerstrasse 104, 9501 Wil