

## Annonce de modification

Valable dès le \_\_\_\_\_

Numéro(s) de compte de prévoyance:

---

- Changement d'adresse**  
 **Changement de nom** (une copie du livret de famille, du certificat individuel d'état civil ou de la déclaration concernant le nom)  
 **Changement d'état civil** (joindre une copie du certificat d'état civil)  
 **Modification de la caisse de pension (2e pilier)**

### Anciennes données

No de client

---

Monsieur     Madame

Nom

---

Prénom

---

Rue/No

---

NPA/Lieu

---

Pays

---

Etat civil

---

AVS-No d'assuré ou PEID (FL)

---

Date de naissance

---

J'étais assuré(e) par une caisse de pension (2e pilier).

oui     non

Remarques \_\_\_\_\_

Lieu, date

---

Visa

---

### Nouvelles données (seulement modification)

No de client

---

Monsieur     Madame

Nom

---

Prénom

---

Rue/No

---

NPA/Lieu

---

Pays

---

Etat civil

---

AVS-No d'assuré ou PEID (FL)

---

Date de naissance

---

Je suis assuré(e) par une caisse de pension (2e pilier).

oui     non

Signature du preneur de prévoyance

**X**

---