



06.2009

Il vostro datore di lavoro attuale è affiliato presso la nostra fondazione per la previdenza professionale. Avete cambiato la Cassa pensione e dovete effettuare i passi necessari per il trasferimento della vostra prestazione di libero passaggio. Il trasferimento è obbligatorio e aumenta così le prestazioni assicurate.

I VOSTRI DATI PERSONALI

N° AVS : _____
Cognome : _____
Nome : _____
Data di nascita : _____
Indirizzo privato : _____
Ultimo datore di lavoro : _____
Nuovo datore di lavoro : _____
Indirizzo : _____
Data d'entrata : _____

DATI PER IL TRASFERIMENTO DELLA PRESTAZIONE DI USCITA

Nuova istituzione di previdenza HOTELA Fondo di previdenza
Rue de la Gare 18
1820 Montreux

Indirizzo di pagamento Conto corrente postale 18-4660-6
IBAN CH05 0900 0000 1800 4660 6

➔ Inviare questo formulario alla vostra precedente Cassa pensione.

Luogo e data

Firma
