



Sortie – désinscription de l'Agrisano Pencas

Employeur, n° d'assuré / n° IDE _____ / CHE- _____

Nom _____

Adresse _____

NPA, lieu _____

Employé/e, n° d'assuré _____

Prénom Nom _____

Date de naissance _____ Sexe m f

N° AVS _____

Adresse _____

NPA, lieu _____

État civil marié/e, date du mariage _____

célibataire divorcé/e veuve/veuf

Est-qu'il existe une incap. de travail en ce moment? non oui – si oui à quel degré? _____

Date de sortie _____

L'employé(e) reviendra-t-il/elle travailler chez vous l'année prochaine? oui non

L'avoir de vieillesse reste auprès de l'Agrisano Pencas pendant l'interruption de la saison.

Démarrage d'une activité indépendante oui, au _____ non

Départ définitif à l'étranger oui, pays _____ non

Est-ce qu'un paiement en espèces est-il souhaité ?

oui → Nous enverrons les documents nécessaires à l'attention de l'assuré(e).

non → Veuillez-s.v.p. indiquer les données de la nouvelle institution de prévoyance.

Nouvelle institution de prévoyance (caisse de pension ou fondation de libre passage)

Nom nouvel employeur _____

Adresse, NPA, lieu _____

Nom nouvelle institution de prévoyance _____

Adresse, NPA, lieu _____

Liaison bancaire (Nom et Adresse) _____

IBAN ou CCP _____

N° de contrat _____

Lieu et date _____

Signature _____

Adresser à:

Agrisano Pencas, Laurstrasse 10, 5201 Brugg

