

Numéro du compte

## Payées en trop cotisations 3a

---

### Informations personnelles du preneur de prévoyance

Nom

Prénom

Rue, numéro

Code postal

Lieu

Date de naissance

État civil

Nationalité

Téléphone

Numéro AVS

---

### Délai

Le remboursement sera effectué à l'échéance la plus proche.

Remarque : Le traitement de votre demande peut prendre jusqu'à 25 jours ouvrés à compter de sa réception.

---

### Documents à soumettre

- Attestation de l'autorité fiscale concernant le cotisations 3a payées en trop

---

### Type d'ordre

 Versement sur compte privé Report sur l'année en cours

Montant

 CHF

Montant

 CHF

---

**Instructions de paiement**

Nom de la banque

SWIFT / BIC

IBAN / Numéro de compte

Titulaire du compte (nom, prénom)

Remarque : Veuillez noter que le compte doit être obligatoirement au nom du preneur de prévoyance. Le virement sera effectué en francs suisses.

---

**Signature et déclaration**

En apposant sa signature, le preneur de prévoyance déclare que les informations figurant dans le présent formulaire et les documents soumis sont exactes et complètes.

Lieu, date

Signature du preneur de prévoyance

---

**Envoi par poste**

Veuillez retourner le formulaire intégralement rempli avec tous les documents à joindre à l'adresse suivante :  
Zugerberg Fondation de prévoyance 3a, Lüssiweg 47, CH-6302 Zug