

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