

Numéro de compte

## Procuration sur les avoirs du libre passage

---

### Données personnelles du représenté (preneur de prévoyance)

Nom

Prénom

Rue, numéro

Code postal

Lieu

Date de naissance

État civil

---

### Représentant

Nom

Prénom

Rue, numéro

Code postal

Lieu

Date de naissance

Nationalité

Lien avec le eprésenté

Époux / épouse

Partenaire

Père / mère

Fils / fille

Autre

---

### Documents à soumettre

- Copie de la carte d'identité du représentant

---

## Signature et déclaration

En apposant leurs signatures respectives, le représenté et le représentant déclarent ce qui suit :

- par la présente, le représenté donne procuration au représentant d'agir en son nom auprès de la Fondation de libre passage Wildspitz.
- le représenté autorise le représentant à gérer l'ensemble de ses affaires, à l'exclusion des retraits de capital, et à agir en son nom auprès de la Fondation de libre passage Wildspitz, le représenté acquière-t-il les mêmes droits et contracte-t-il les mêmes obligations que s'il avait agi personnellement. Le représentant peut recevoir toute information concernant le compte de prévoyance.
- la présente procuration est exclusivement soumise au droit suisse. Le lieu d'exécution, le for de poursuite (uniquement pour les personnes résidant à l'étranger) ainsi que le for exclusif pour tous les litiges en lien avec la présente procuration sont à Zoug, en Suisse.
- la Fondation de libre passage Wildspitz est autorisée à faire valoir ses droits également au domicile du représenté ou par devant toute autre autorité compétente, sachant que le droit suisse demeure exclusivement applicable.
- la présente procuration entre en vigueur avec effet immédiat, et peut être révoquée par écrit à tout moment par le représenté.
- Les signatures ainsi que toutes les autres déclarations du représentant et dispositions prises par lui engagent pleinement la responsabilité du représenté.
- Le représenté atteste de l'authenticité de la signature du représentant.

Lieu, date

Signature du représenté (preneur de prévoyance)

Lieu, date

Signature du représentant

---

## Soumission par voie la poste

Veuillez retourner le formulaire intégralement rempli avec tous les documents à fournir à :  
Fondation de libre passage Wildspitz, Lüssiweg 47, CH-6302 Zug