



**A envoyer à votre précédente institution de prévoyance**

---

---

---

---

---

***PRESTATION DE LIBRE PASSAGE***

**NOM** : \_\_\_\_\_ **PRENOM** : \_\_\_\_\_ **N° AVS** : 756 . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Adresse privée : \_\_\_\_\_

Mon employeur actuel est affilié auprès de la fondation indiquée en titre pour la prévoyance professionnelle. Je vous prie de bien vouloir procéder au transfert de ma prestation de libre passage au moyen des coordonnées indiquées ci-dessous.

Nous vous rappelons que sur le décompte de sortie, les informations suivantes doivent figurer (si applicables) :

- ◆ Montant de la prestation de libre passage
- ◆ Montant de la prestation de libre passage minimum LPP
- ◆ Montant de la prestation de libre passage (avoir de vieillesse) au 1<sup>er</sup> janvier 1995
- ◆ Montant de la prestation de libre passage (avoir de vieillesse) à 50 ans
- ◆ Montant de la prestation de libre passage (avoir de vieillesse) à la date de votre mariage
  
- ◆ Date et montant des retraits anticipés dans le cadre de l'encouragement à la propriété du logement
- ◆ Indication d'une mise en gage éventuelle et date de celle-ci

**COORDONNEES POUR LE TRANSFERT DE LA PRESTATION DE LIBRE PASSAGE**

**Profmed & ProLibera**, Fondation de prévoyance de l'Association Profmed & Libera  
c/o Trianon SA, Chemin de la Rueyre 118, 1020 Renens

**PostFiance SA**                      IBAN no CH65 0900 0000 1412 0391 3

**Motif du versement**            Nom, Prénom, N° AVS, Employeur, Min. LPP

Lieu et date: \_\_\_\_\_

Signature de l'assuré : \_\_\_\_\_