



**DEMANDE DE TRANSFERT CPPIC**

Nom et prénom : ..... N° du salarié : .....

Date de naissance : ..... N° AVS : .....

Marié(e) date : .....  Divorcé(e)  Célibataire  Veuf/Veuve

Adresse précise : .....

**JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE VOTRE PIECE D'IDENTITE**

**Transfert à l'institution de prévoyance du nouvel employeur**

Selon les prescriptions légales (art. 3 al. 1 LFLP), la prestation de sortie doit être transférée à l'institution de prévoyance du nouvel employeur.

• Nom du nouvel employeur : .....

• Depuis le : .....

• Nom et adresse de son institution de prévoyance : .....

• N° de contrat : .....

• Coordonnées exactes de paiement de la nouvelle institution de prévoyance (joindre si possible un bulletin de versement)

Sur un CCP N° CCP : .....

A la banque Nom : .....

N° de compte : .....

Code IBAN : .....

**Pas de nouvel employeur**

**Je souhaite l'ouverture par mes soins d'un compte de libre passage  
(joindre le formulaire de la banque)**

N° de compte bancaire : .....

Etablissement bancaire : .....

Code IBAN : .....

***Sans réponse de votre part dans les 6 mois, nous transférerons votre compte auprès de la  
Fondation institution supplétive LPP***

Lieu et date : ..... Signature : .....