

FORMULAIRE POUR LES RETRAITÉS

Procuration

En tant que mandant·e, j'autorise par la présente le/la mandataire ci-dessous à représenter mes intérêts en matière de prestations auprès de la SVE (Sulzer Vorsorgeeinrichtung) à Winterthur. Cela concerne en particulier la remise de la correspondance et la communication d'informations.

En tant que mandant·e et personne désignée ci-dessous comme mandataire, je suis conscient·e que toute modification d'adresse, de compte ou d'état civil doit être immédiatement et spontanément signalée à la SVE.

Mandant·e

Nom et prénom

N° personnel

Rue, n°

NPA/Localité

Date

Signature

Si la signature n'est pas possible pour des raisons de santé, veuillez joindre un certificat médical.

Mandataire

Nom et prénom

E-mail

Rue, n°

Téléphone

NPA/Localité

Relation avec le/la mandant·e (fils/fille, etc.)

Date

Signature

Cette procuration est valable jusqu'à sa révocation écrite.

Veuillez renvoyer le formulaire dûment rempli à l'adresse suivante: Sulzer Vorsorgeeinrichtung, Zürcherstrasse 12, Postfach, 8401 Winterthur