

Fondation de libre passage de PFS
Pension Fund Services SA
Case postale
CH-8098 Zurich

**Fondation de libre passage de PFS
Pension Fund Services SA**
Case postale, CH-8098 Zurich
T +41 61 289 00 00
pfs-fz@ubs.com

www.pfs-fz.ch

Compte de libre passage

Autorisation relative au recueil de renseignements

Coordonnées du preneur de prévoyance¹

Nom

Prénom(s)

Rue, n°

NPA, localité

Pays

Date de naissance

N° AVS / Numéro d'assurance sociale (756.xxxx.xxxx.xx)

Numéro de téléphone

Le mandataire

Nom

Prénom(s)

Rue, n°

NPA, localité

Numéro de téléphone

Autorisation

Le mandataire (seulement personnes physiques) est habilité à recueillir au nom du preneur de prévoyance auprès de la Fondation de libre passage de PFS Pension Fund Services SA («Fondation de libre passage») les renseignements relatifs au compte et au dépôt de libre passage PFS.

Le preneur de prévoyance prend acte du fait que la Fondation de libre passage n'exerce aucun contrôle sur les démarches du mandataire qu'il a choisi. Il appartient ainsi au mandataire d'informer le preneur de prévoyance sur ses actes.

La présente autorisation est valable jusqu'à sa révocation écrite expressément adressée à la Fondation de libre passage et reste en vigueur sans restriction en cas d'incapacité civile du preneur de prévoyance. Dès que la Fondation de libre passage sera informée du décès du preneur de prévoyance, la présente autorisation s'éteindra à compter de la date de la prise de connaissance.

La présente autorisation est régie exclusivement par le droit suisse.

Le lieu d'exécution et **le for judiciaire exclusif** de tous litiges découlant de cette autorisation sont situés au siège suisse de la Fondation.

La Fondation de libre passage est cependant en droit de faire valoir ses droits aussi devant toute autre autorité compétente, le droit suisse demeurant exclusivement applicable.

Signature(s)

Lieu

Date

Signature du mandataire
(Joindre une copie d'une pièce d'identité signée)

Nom du mandataire

Lieu

Date

Signature du preneur de prévoyance
(Joindre une copie d'une pièce d'identité signée)

Nom du preneur de prévoyance

Original à envoyer à la Fondation de libre passage de PFS Pension Fund Services SA.

¹ Les termes au singulier incluent le pluriel, ceux au masculin englobent le féminin.