Prénom, nom

Adresse

NPA et ville

Entreprise

Adresse

NPA et ville

Lieu, date

**Versement de la prestation de sortie à la nouvelle institution de prévoyance  
Nouvelle institution de prévoyance: Fondations collectives Vita**

Madame, Monsieur,

J’adhérerai à l’institution de prévoyance Fondations collectives Vita à partir du XX.XX.XX. Afin de mener à bien ce changement, je vous prie de bien vouloir verser ma prestation de sortie à ma nouvelle institution de prévoyance, selon le formulaire ci-joint.

Si vous avez des questions concernant mon changement ou avez besoin d’informations supplémentaires, n’hésitez pas à me contacter. Je suis joignable, en journée, au numéro suivant: XXX XXX XX XX. Ou envoyez- moi un e-mail à l’adresse: xxx.xxxx@xxxxxx.ch.

Merci pour votre coopération.

Meilleures salutations

Pièce jointe: formulaire «Prestation de libre passage en cas de changement de poste»