

Formulaire de modification

À renvoyer à: Bâloise Vie SA, Aeschengraben 21, case postale, CH-4002 Bâle

Nom de la société / caisse de prévoyance

Numéro de contrat

50/

Nom, prénom	Numéro d'assuré ¹⁾	Type de mutation ²⁾	Date d'effet	Modification(s) ³⁾
Tester, Paul	51/1.234.567	changement d'adresse	12.11.2012	Von Fischerweg 22, 3097 Spiegel b. Köniz

1) Indiquez les numéros d'assurés concernés, si disponibles (51/x.xxx.xxx).
2) Types de mutation possibles: changement de salaire, de nom, d'adresse, d'état civil.
3) En cas de changement de salaire, veuillez indiquer le degré d'occupation correspondant.

Formulaire de modification

Nom, prénom	Numéro d'assuré ¹⁾	Type de mutation ²⁾	Date d'effet	Modification(s) ³⁾
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- 1) Indiquez les numéros d'assurés concernés, si disponibles (51/x.xxx.xxx).
- 2) Types de mutation possibles: changement de salaire, de nom, d'adresse, d'état civil.
- 3) En cas de changement de salaire, veuillez indiquer le degré d'occupation correspondant.

Le soussigné confirme l'exactitude et l'exhaustivité des modifications annoncées.

.....
Lieu et date

.....
Timbre et signature (fondation ou employeur)

Connaissez-vous déjà notre service en ligne BLD (Business Life Direct)? Il vous permet de gérer les données de vos contrats et assurances de la prévoyance professionnelle facilement et en toute simplicité depuis votre bureau. Inscrivez-vous dès aujourd'hui: www.baloise.ch/businesslifedirect

Votre sécurité nous tient à cœur.
www.baloise.ch

Bâloise Vie SA
Siège principal
Aeschengraben 21, case postale
4002 Bâle, Suisse
Tél. +41 58 285 85 85
Fax +41 58 285 90 70