

Procuration

Personne assurée		
Nom	Prénom	
Date de naissance	N° AVS	
Employeur	N° d'employeur	
Rue/N°	NPA/Localité	
E-mail	Téléphone	
La procuration est valable	<input type="checkbox"/> jusqu'à nouvel ordre	<input type="checkbox"/> jusqu'à la date du

Mandataire		
Nom	Prénom	
Entreprise	Fonction occupée dans l'entreprise	
Rue/N°	NPA/Localité	
E-mail	Téléphone	
Informations souhaitées *		

* p. ex. ensemble des questions relatives à la prévoyance professionnelle, retraite anticipée, encouragement à la propriété du logement, etc.

Par la présente, je donne procuration au/à la mandataire ci dessus pour recueillir auprès de la Previs des informations relatives à la prévoyance professionnelle, ce en assurant le traitement adéquat des données aux fins de l'obtention des renseignements souhaités. Je prends acte que le/la mandataire aura ainsi accès à des données sensibles, sachant qu'il/elle ne sera en aucun cas autorisé-e à transmettre à des tiers les données et informations relatives à la prévoyance professionnelle.

Lieu/date	Signature
-----------	-----------

La présente procuration est à remettre à la Previs accompagnée de la demande.

Previs Vorsorge
Brückfeldstrasse 16
Postfach
CH-3001 Bern

Previs Vorsorge
Brückfeldstrasse 16
Postfach
CH-3001 Bern