

Procuration

Le/la soussigné(e)

Entreprise

Numéro d'assurance

.....

.....

Nom

Prénom

.....

.....

Rue/N°/complément

NPA/Localité (pays)

.....

.....

Date de naissance

Numéro d'assurance sociale (AVS)

.....

.....

E-mail pour précisions

Numéro de téléphone pour précisions

.....

.....

donne procuration par la présente à la

CPE Caisse de Pension Energie
Freigutstrasse 16, 8027 Zurich

et l'autorise à communiquer et à transmettre toutes ses données personnelles et données de prévoyance à:

Nom de l'employeur / nom du conseiller

.....

concernant

.....

Cette procuration vaut pour la durée de douze mois à partir de la date de signature.

Lieu, date

Signature

.....

.....

Vous trouverez des explications sur la protection des données sur notre homepage sous "Déclaration sur la protection des données"