

Annonce de changement d'adresse de paiement

Indications sur la personne assurée

Nom/prénom	
Rue/numéro	
NPA/lieu	
Date de naissance	
Numéro de téléphone	
Adresse e-mail	

Nouvelle adresse de paiement

Numéro de compte	
Détenteur du compte (indications nominatives exactes)	
Nom de la banque	
Numéro IBAN	
Numéro SWIFT (pour les versements à l'étranger)	
Valable dès le	

.....
Lieu/Date

.....
Signature

Renvoi

Par poste: Fondation de prévoyance du personnel du groupe Ringier, Brühlstrasse 5, 4800 Zofingue

Par e-mail: c.passalacqua@ringier.ch