

CHANGEMENT DE PLAN DE PRÉVOYANCE

Pour ajuster le plan de prévoyance, vous pouvez remplir et signer le formulaire et nous le faire parvenir par e-mail ou par la poste. Si vous souhaitez une offre à l'avance, n'hésitez pas à nous contacter.

Veillez noter que l'adaptation du plan de prévoyance n'est effective qu'au 01.01. de l'année suivante.

Entreprise

No de l'entreprise (Exemple: 12345) : _____ Rue, no : _____
Nom : _____ NPA, lieu : _____

Adaptation du plan de prévoyance au

Catégorie supplémentaire :	selon offre :	_____	Groupe de personnes :	_____
	selon offre :	_____	Groupe de personnes :	_____
Changement du plan de prévoyance :	selon offre :	_____	Groupe de personnes :	_____
	selon offre :	_____	Groupe de personnes :	_____
	selon offre :	_____	Groupe de personnes :	_____

Choix du plan individuel :

Seuil d'entrée :	_____	Montant :	_____
Répartition des cotisations (employeur/employé) :	_____	Individuel :	_____
Déduction de coordination pondéré temps partiel :	_____		
Temps d'attente rente AI :	_____		
Changement de recouvrement :	_____		
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		

Remarques :

Par sa signature, l'employeur confirme que toutes les personnes sont parfaitement aptes au travail.

Lieu, date

Entreprise affiliée (Timbre / Signature)

