

Procuration employé-e

Personne assurée	
Nom	Prénom
Date de naissance	Numéro de sécurité sociale
Rue et Numéro	NPA et Localité
Téléphone	E-Mail
La procuration est valable <input type="checkbox"/> jusqu'à nouvel ordre <input type="checkbox"/> jusqu'à la date du	

Mandataire	
Nom	Prénom
Entreprise	Fonction
Rue et Numéro	NPA et Localité
Téléphone	E-Mail
Renseignements souhaités*	

* 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 mandataire/à la mandataire ci-dessus pour recueillir auprès de la Previs Prévoyance 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 mandataire/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 de la personne assurée (Veuillez joindre une copie d'une pièce d'identité officielle (carte d'identité ou passeport))
------------	--

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

Previs Vorsorge
Brückfeldstrasse 16
Postfach
CH-3001 Bern

Previs Vorsorge
Brückfeldstrasse 16
Postfach
CH-3001 Bern