



Charge pour report 3a-biens de prévoyance

Informations sur l'ancien organisme de prévoyance du pilier 3a

N° de compte / n° de police de l'ancien

Nom et adresse complète de l'ancien organisme de prévoyance :

Données du preneur / de la preneuse d'assurance

Madame Monsieur Etat civil Date de naissance

Nom Nom Prénom

Rue, n°

CP, lieu

Charge pour l'ancien organisme de prévoyance du pilier 3a

Par la présente je vous prie de solder mon compte de prévoyance / ma police pilier 3a et de transférer l'argent sur mon nouveau contrat de prévoyance liée auprès de la Liechtenstein Life Assurance AG.

Banque:	Banque Cantonale de Saint-Gall, 9001 Saint-Gall
N° de clearing:	781
N° de compte:	6042.1052.2009 / IBAN: CH8300781604210522009
Sujet de paiement (à indiquer obligatoirement en cas de virement):	
N° de proposition / n° de police de Liechtenstein Life AG	3A-
Remarque	Versement supplémentaire pilier 3a

Signature du preneur / de la preneuse d'assurance

Lieu, date Signature du preneur / de la preneuse d'assurance

Liechtenstein Life Assurance AG Handelsregister: St. Galler Kantonalbank, 9001 St. Gallen

Par la présente, Liechtenstein Life Assurance AG, Industriering 37, 9491 Ruggell, confirme, concernant le compte mentionné ci-dessus, qu'il s'agit d'un nouveau compte de prévoyance (pilier 3a), selon l'ordonnance sur le droit de déduction d'impôts pour les contributions à des formes de prévoyance (OPP3) du 13 novembre 1985.

Veillez retourner ce formulaire dûment complété et signé à l'adresse suivante:

Liechtenstein Life Assurance AG
Industriering 37
9491 Ruggell

La charge sera transmise par Liechtenstein Life Assurance AG à votre ancien organisme de prévoyance du pilier 3a.