

## Questions complémentaires à la demande d'inscription

Nous vous prions de bien vouloir répondre aux questions suivantes et de nous les renvoyer signées afin que nous puissions finaliser votre inscription :

### 8 cbbfYg`X0ggi f ffl

No d'assurance: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Ú!..} [ { KÁ \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Tél. privé: \_\_\_\_\_

### Questions complémentaires:

Touchez-vous une rente d'invalidité ou des ind. journalières suite à une maladie ou accident?  oui  non

Y avait-il auprès de votre ancienne Institution de prévoyance une réserve pour raisons de santé?  oui  non

Avez-vous touché un versement anticipé pour le financement de la propriété du logement?  oui  non

Si oui, date du versement anticipé: \_\_\_\_\_

Montant du versement anticipé: CHF \_\_\_\_\_

Les prestations de votre ancienne Institution ont-elles été mises en gage?  oui  non

Si oui, date de la mise en gage: \_\_\_\_\_

Nom du créancier: \_\_\_\_\_

Avez-vous durant les 3 dernières années procédé à des rachats?  oui  non

Si oui, date du/des rachat(s): \_\_\_\_\_

Montant du/des rachat(s): CHF \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

→ Merci de nous retourner ce formulaire dûment complété  
(notre adresse est au verso).

PV-PROMEA  
Ifangstrasse 8  
Case postale  
8952 Schlieren

PV-PROMEA  
Ifangstrasse 8  
Case postale  
8952 Schlieren