

Formulaire pour bénéficiaires de rentes

Changement d'adresse/de coordonnées bancaires

Envoyer à: Caisse de pension des sociétés Siemens en Suisse,
Freilagerstrasse 40, 8047 Zurich

Personne assurée

Nom: _____		Prénom: _____	
Rue n°: _____			
NPA: _____	Localité: _____	Pays: _____	
Téléphone: _____		E-mail: _____	

Nouvelle adresse*

Rue n°: _____			
NPA: _____	Localité: _____	Pays*: _____	
Valable à partir du (Date): _____			

* **En cas de départ à l'étranger:** veuillez nous envoyer une copie de la déclaration de départ de votre commune de résidence jusqu'alors. En cas d'arrivée en Suisse: veuillez nous envoyer une attestation de domicile de votre nouvelle commune de résidence.

Nouvelles coordonnées bancaires

Nom de la banque: _____			
NPA: _____	Localité: _____	Pays*: _____	
IBAN: _____		Code SWIFT*: _____	
Titulaire du compte: (Prénom, Nom) _____		Valable à partir du (Date): _____	

*pour les paiements à l'étranger

Signature

Lieu/Date

Signature de la personne assurée