

Société \_\_\_\_\_  
 N° d'affilié \_\_\_\_\_  
 Catégorie \_\_\_\_\_

**DIVOR AG**  
 Täferstrasse 31  
 Postfach  
 5405 Baden-Dättwil

**1. Données personnelles**

Nom \_\_\_\_\_  
 Rue \_\_\_\_\_  
 N° AVS \_\_\_\_\_  
 Sortie au \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_  
 NPA / localité \_\_\_\_\_  
 Date de naissance \_\_\_\_\_  
 Pays \_\_\_\_\_

(uniquement possible pour la fin d'un mois)  
 Etat civil  célibataire  marié/e  
 veuf/veuve  divorcé/e

Date du mariage \_\_\_\_\_  
 lié/e par un partenariat enregistré

**La personne dispose-t-elle de sa pleine capacité de gain ?**  oui  non  
 (si non, prière de remplir l'avis d'incapacité de gain)

**2. Prestation de libre passage**

- Retraite anticipée/ordinaire
- Transfert de la prestation de libre passage à l'institution de prévoyance du nouvel employeur **(A & B & C)**
- Transfert sur un compte de libre passage **(A & B)**

**A) Nouvelle institution de prévoyance / fondation de libre passage**

Nom \_\_\_\_\_ N° de contrat \_\_\_\_\_  
 Rue \_\_\_\_\_ NPA / localité \_\_\_\_\_

**B) Adresse de paiement (prière de joindre un bulletin de versement)**

Nom de la banque \_\_\_\_\_ Filiale \_\_\_\_\_  
 Compte bancaire ou postal \_\_\_\_\_ N° de compte \_\_\_\_\_

**C) Nouvelle employeur**

Nom \_\_\_\_\_ N° de contrat \_\_\_\_\_  
 Rue \_\_\_\_\_ NPA / localité \_\_\_\_\_

Lieu et date	Société (tampon et signature)