



Caisse de prévoyance ramoneur
Œuvre de prévoyance des employés
Renggerstrasse 44
5000 Aarau

Adresse de paiement pour des prestations de rentes:

Identité de la personne exigeant légitime:

Nom:

Prénom:

Rue, No.:

NA / lieu:

No. AVS:

Date naissance:

Lieu d'origine:

Langue:

☐ allemand

☐ français

Prestation due:

☐ rente de vieillesse

☐ rente de veuf/veuve

☐ rente d'invalidité

(prière de cocher la case correspondante)

☐ rente d'orphelin

☐ rente d'invalidité d'enfant

Adresse de paiement souhaité dès le:

Nom de la banque:

Rue, No.:

NAP / lieu:

Compte no.:

ou compte Postfinance:

Lieu, date :

Signature de

l'assuré(e):