

Assuré(e) (pour les assurés de moins de 25 ans)

N° AVS
 Nom et Prénom
 Nom de jeune fille
 Date de naissance
 Sexe Masculin Féminin
 Etat civil Célibataire Séparé(e) Divorcé(e) Partenariat
 Marié(e) En instance de divorce Veuf(ve) enregistré
 Langue
 Adresse
 Pays
 Nom de l'entreprise
 Date d'entrée dans l'entreprise
 Date de l'affiliation au Fonds
de prévoyance
 Salaire annuel brut AVS
 Taux d'activité en % Degré d'invalidité en %
 Plan de prévoyance Base Plus

Enfant(s)

Nom et prénom des enfants	Date de naissance
.....
.....
.....

Conjoint

Nom et Prénom
 N° AVS
 Date de naissance
 Date du mariage Date du divorce

Adresse de paiement

Nouvelle institution de prévoyance	prevotel Rue de la Gare 18, 1820 Montreux
Adresse de paiement	BCV, Lausanne IBAN : CH41 0076 7000 U500 2682 0
En faveur de :	Institutions Hotela prevotel

Lieu et date Timbre et signature RH