

**PERSONALVORSORGESTIFTUNG DER
FELDSCHLÖSSCHEN-GETRÄNKEGRUPPE**

Demande de changement de plan de prévoyance au

Nom et prénom

Date de naissance

Rue

NPA, localité

Je suis actuellement assujetti au Plan Plus (apports d'épargne du salarié égaux à ceux de l'employeur) et souhaite changer au pour passer au Plan de base (apports d'épargne du salarié inférieurs à ceux de l'employeur).

Je prends connaissance du fait que le changement de plan a pour conséquence une réduction des prestations de vieillesse.

Lieu et date

Signature de la personne assurée

.....

.....

Cette demande doit nous parvenir dûment remplie et signée à l'adresse suivante:

Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe
Case postale
4310 Rheinfelden