

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

Je déclare prendre connaissance du fait que, suite à ce changement, mes cotisations personnelles de prévoyance déduites de mon salaire seront plus élevées.

Je confirme que je suis en pleine capacité de gain au moment où j'effectue cette demande de changement.

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