

Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Choix de cotisation

Données sur la personne assurée

Entreprise		
Personne assurée		
Nom		
Prénom		
Numéro AVS	Numéro d'assuré	Sexe
Date de naissance	Etat civil	
Adresse		
NPA et lieu		
Numéro de tél	E-mail	

Choix de cotisation

- ☐ Je paie des cotisations selon Plan de base
- ☐ Je paie des cotisations selon Plan plus

Un changement de plan de prévoyance peut être effectuée par écrit à tout moment pour le mois suivant.

Signatures

Lieu, date	Signature
------------	-----------