

Contact: info@publica.ch
Téléphone: +41 58 485 21 11

Caisse fédérale de pensions
PUBLICA
Eigerstrasse 57
3007 Berne

Déclaration de consentement au paiement en espèces de la prestation de sortie (art. 5 LFLP)

Par ma signature, je déclare consentir au paiement en espèces de la prestation de sortie en faveur de la personne assurée chez PUBLICA dont le nom est mentionné ci-après:

- Monsieur
 Madame

Nom	Prénom
Date de naissance	Numéro d'assurance sociale

Données et signature de la personne qui donne son consentement:

- Conjointe
 Conjoint
 Partenaire liée par un partenariat enregistré
 Partenaire lié par un partenariat enregistré

Nom	Prénom
Date de naissance	Signature

* Légalisation

- * La légalisation peut être effectuée
- devant notaire **ou**
 - par l'Ambassade ou le Consulat de Suisse compétents.

