

Fondation de prévoyance du personnel du  
groupe Ringier  
c/o Avadis Prévoyance SA  
Zollstrasse 42  
Case Postale  
8031 Zurich

Fondation de prévoyance du personnel du  
groupe Ringier  
c/o Avadis Prévoyance SA  
Zollstrasse 42  
Case Postale  
8031 Zurich

## Procuration

entre

### Données personnelles de la personne assurée

---

Entreprise

---

**Personne assurée**

---

**Nom**

---

**Prénom**

---

Numéro AVS

Numéro d'assuré

Sexe

---

Date de naissance

État civil

---

Adresse

---

NPA et lieu

---

**Date d'octroi de la procuration**

**Durée de la procuration**

et

### Données personnelles du/de la mandataire

---

**Nom, prénom**

---

Numéro AVS

Sexe

---

Date de naissance

État civil

---

Adresse

---

NPA, lieu, pays

---

Degré de parenté

**L'ensemble des envois postaux doivent**

- continuer à être adressés à la personne assurée
- être adressés dès maintenant au/à la mandataire.

**Déclaration de la personne assurée**

Par ma signature, je confirme que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes et complètes et que j'ai pris connaissance des dispositions légales et réglementaires. Je reconnais que le/la mandataire est notamment habilité·e à faire des déclarations et à signer. Je reconnais par la présente que tous les actes et déclarations du/de la mandataire sont considérés comme m'engageant juridiquement et je les approuve par avance.

**Veillez envoyer le formulaire dûment rempli et signé, accompagné d'une copie de votre carte d'identité ou de votre passeport, ainsi que d'une copie de la carte d'identité ou du passeport du/de la mandataire, à la Fondation de prévoyance du groupe Ringier, c/o Avadis Prévoyance SA, Zollstrasse 42, Case postale, 8031 Zurich.**

---

Lieu/date

---

Signature

---

Lieu/date

---

Signature du/de la mandataire