

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 AVS

Données et signature de la personne qui donne son consentement:

- ☐ Conjointe
☐ Conjoint
☐ Partenaire enregistrée
☐ Partenaire enregistré

Nom	Prénom
Date de naissance	Signature

* Légalisation

* La légalisation peut être effectuée

- par un ou une notaire **ou**
- par la commune **ou**
- par l'ambassade suisse compétente ou le consulat suisse compétent.

