

## Choix du plan de prévoyance

À envoyer à : par courrier à Fondation de prévoyance en faveur du personnel de GEOTEST SA, Franca Huber, Bernstrasse 165, 3052 Zollikofen ou par courriel à [franca.huber@geotest.ch](mailto:franca.huber@geotest.ch).

Les personnes assurées auprès de la Fondation de prévoyance en faveur du personnel de GEOTEST SA peuvent contribuer à leur prévoyance selon le plan de leur choix. Ce choix restera valable jusqu'à sa révocation.

Veuillez nous informer de la variante que vous privilégiez d'ici au 31 octobre. Le plan de prévoyance choisi s'appliquera alors dès le 1<sup>er</sup> janvier de l'année suivante. Veuillez noter qu'il n'est pas possible de changer de plan en cours d'année.

### Données concernant la personne assurée

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Rue et n° : \_\_\_\_\_

NPA : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

État civil :

- Célibataire  Marié-e  Veuf/veuve  Divorcé-e  
 Partenariat enregistré  Partenariat dissous

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### Choix du plan de prévoyance

Plan de prévoyance 1a « BASIS »  Plan de prévoyance 1b « plus 2 % »

### Signature

Par sa signature, la personne assurée déclare avoir pris connaissance de la teneur du présent formulaire ainsi que des dispositions réglementaires correspondantes.

\_\_\_\_\_  
Lieu et date

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne assurée