

AVITEX Fondation de prévoyance en faveur des membres de l'association  
SWISS FASHION STORES et de leur personnel

## Sortie / Retraite

Employeur

**Personne assurée** (à compléter par l'employeur)

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Sexe

 Masculin  Féminin

Etat civil

 Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)  
 Lié(e) par un partenariat enregistré  Partenariat dissout

Date de naissance

N° AVS

Date de sortie <sup>2</sup>

<sup>2</sup> Fin des rapports de travail du 1 au 15 du mois : Sortie au 30/31 du mois précédent  
Fin des rapports de travail du 16 au 31 du mois : Sortie au 30/31<sup>er</sup> jour du mois en cours

**Capacité de travail** (à compléter par l'employeur)

Est la personne assurée au bénéfice de sa pleine capacité de travail ?  Oui  Non

Lieu

Date

Signature de l'employeur

Formulaire à envoyer à : Avitex Fondation de prévoyance, c/o Swiss Life Pension Services, Zentweg 13, 3006 Berne