

---

## TRANSFERT

### de la prestation de libre passage

---

De par votre nouvel emploi, vous êtes désormais affilié auprès de CPVAL et nous vous souhaitons la cordiale bienvenue.

Nous vous informons qu'il vous incombe d'effectuer la demande de transfert de votre prestation de libre passage en faveur de CPVAL. Afin de vous faciliter la tâche, veuillez remettre ce formulaire le plus rapidement possible à l'institution de prévoyance de votre ancien employeur.

---

Si vous possédez des montants bloqués sur des comptes ou des polices de libre passage (dans une banque, une fondation de libre passage ou à l'institution supplétive), ceux-ci doivent également être transférés à CPVAL. Pour ce faire, veuillez demander le transfert de votre avoir LPP au moyen de ce formulaire.

---

A réception de votre prestation de libre passage, vous recevrez un certificat de prévoyance actualisé.

---

## ÜBERWEISUNG

### der Freizügigkeitsleistung

---

Aufgrund Ihrer neuen Anstellung sind Sie fortan bei der PKWAL versichert. Wir heissen Sie herzlich willkommen.

Wir teilen Ihnen mit, dass Sie für die Überweisung Ihrer Freizügigkeitsleistung an die PKWAL verantwortlich sind. Um Ihnen diese Angelegenheit zu vereinfachen bitten wir Sie dieses Formular schnellstmöglich an die Pensionskasse Ihres bisherigen Arbeitgebers weiterzuleiten.

---

Falls Sie über gesperrte Guthaben auf Freizügigkeitskonten oder -policen bei einer Bank, einer Freizügigkeitsstiftung oder der Auffangeinrichtung verfügen, müssen diese ebenfalls an die PKWAL überwiesen werden. Die Überweisung Ihres BVG-Guthabens können Sie mit diesem Formular beantragen.

---

Nach Eingang Ihrer Freizügigkeitsleistung werden Sie einen aktualisierten Vorsorgeausweis erhalten.

## Données de virement / Überweisungsangaben

Adresse de paiement / Zahlungsadresse	:	Banque Cantonale du Valais – 1950 Sion Walliser Kantonalbank – 1950 Sitten CCP 19-81-6 – clearing 765
	:	<b>CH26 0076 5000 S019 8473 4</b>
Motif de versement / Zahlungszweck	:	CPVAL-PKWAL Rue Chanoine-Berchtold 30 – 1951 Sion Nom + prénom, No AVS, part LPP Name + Vorname, AVH-Nummer, BVG-Anteil

***Nous prions l'ancienne institution de prévoyance de nous faire parvenir, après le transfert, un décompte de sortie détaillé avec les données légales. Avec nos remerciements.***

***Wir bitten die bisherige Vorsorgeeinrichtung, uns nach erfolgter Überweisung eine detaillierte Austrittsabrechnung mit allen gesetzlichen Angaben zuzustellen. Besten Dank.***