

Autorisation d'accès pour tierce personne

Prévoyance professionnelle online

1. Employeur

Entreprise

Prénom/nom

Rue/n°

NPA/lieu

Mobile-N°

E-Mail

N° de contrat
ou de projet

2. Autorisation d'accès pour utilisateur

Entreprise

Prénom/nom

Rue/n°

NPA/lieu

Mobile-N°

E-Mail

Utilisateur-ID /Utilisateur
(uniquement si disponible)

3. Déclaration

Par ce formulaire et sa signature l'employeur autorise Pax à donner "l'accès pour utilisateur" à la personne mentionnée (utilisateur) concernant la prévoyance professionnelle online et d'avoir ainsi connaissance du contrat d'adhésion ou des données qu'il contient relatives à l'employeur. L'utilisateur agit en qualité de personne responsable de l'employeur. Ce dernier confirme que l'utilisateur à l'accès pour l'accomplissement de ses fonctions en relation avec l'exécution des tâches liées à la prévoyance du personnel.

L'étendue de l'accès contient:

- L'aperçu des données.
- L'aperçu des données ainsi que le traitement des mutations au nom de l'employeur.

(Biffer ce qui ne convient pas)

L'employeur a le devoir de contrôler si l'autorisation d'accès est toujours valable et d'informer immédiatement Pax de tout changement.

4. Signatures

L'employeur et l'utilisateur confirment qu'ils connaissent les conditions d'utilisation du service online et qu'ils s'engagent à les respecter.

Lieu/date

Signature de
l'employeur

Lieu/date

Signature de
l'utilisateur

