

Commande d'accès pour clients de la prévoyance professionnelle

Prévoyance professionnelle online

Employeur

N° contrat

Utilisateur 1
Prénom

Utilisateur 2
Prénom

Nom

Nom

E-mail

E-mail

N° de mobile

N° de mobile

Utilisateur 3
Prénom

Utilisateur 4
Prénom

Nom

Nom

E-mail

E-mail

N° de mobile

N° de mobile

Par votre signature, vous confirmez avoir pris connaissance du contenu des conditions d'utilisation des services en ligne (pax.ch/conditions-utilisation) et vous vous engagez à les respecter intégralement. Vous garantissez que l'utilisateur a lu les présentes dispositions d'utilisation et vous vous engagez à répondre de son comportement. Il est du devoir de l'employeur de contrôler régulièrement l'actualité des autorisations d'accès et d'informer Pax immédiatement en cas de modifications.

Signature

Lieu/date

Prénom/Nom en caractères d'imprimerie

Timbre de l'entreprise

juridiquement valable
Signature de l'employeur

Veuillez envoyer le formulaire signé à: Service clientèle prévoyance professionnelle, Postfach, 4002 Bâle

