Pax
Aeschenplatz 13, 4002 Bâle

Responsable
Service clientèle prévoyance privée
Tél. +41 61 277 66 90
serviceclientele-pp@pax.ch

Pax SwissFlex
Choix d'une option

Données personnelles

Preneur d'assurance

Prénom		**Nom**	
Date de naissance		**N° police**	

Personne assurée

Prénom		**Nom**	

Choisissez l'une des options suivantes

1ère option: rente

Mode de paiement: ☐ annuel ☐ semestriel ☐ trimestriel

☐ Programme de base: Rente viagère avec capital décès garanti

☐ Rente viagère avec restitution

☐ Rente viagère sans restitution

☐ Rente temporaire avec restitution:

Nombre d'années (au moins cinq)	

☐ Rente temporaire sans restitution:

Nombre d'années (au moins cinq)	

☐ Rente viagère sur deux têtes avec restitution

☐ Rente viagère sur deux têtes sans restitution

Informations sur la deuxième personne assurée en cas de choix d'une rente viagère sur deux têtes:

Prénom		**Nom**	
Rue/n°		**NPA/localité**	
Date de naissance		**Signature (deuxième personne assurée)**	

Annexe

Copie (recto-verso) d'une pièce d'identité officielle (passeport ou carte d'identité) de la deuxième personne assurée.

☐ **2ème option: prolongation du différé** **jusqu'au** 01.

☐ **3ème option: Paiement du capital** **au**

Signature

Lieu/date

Signature preneur d'assurance

0149/PV/05.16