

Autorité cantonale de surveillance des fondations et des institutions de prévoyance

Rue de Lausanne 63, Case postale 1556, 1211 Genève 1 Téléphone 022 907 78 78, Fax 022 900 00 80 www.asfip-ge.ch, info@asfip-ge.ch

|--|

		Nouvelle demande	ification des données du c	ompte	
Numéro de dossier: Adresse Nom et prénom du responsable du compte de la fondation/institution de prévoyance (admin) Société (si mandataire) Fonction Adresse email Téléphone / mobile 2. Dispositions générales Les conditions d'utilisation du portail ASFIP de Consultation et téléversement de documents sont disponibles sur l'internet de l'ASFIP (https://www.asfip-ge.ch/myasfip/). En signant la demande, je confirme avoir pris connaissan accepter les conditions d'utilisation. Lieu et date Nom d'un membre de l'organe suprême: Signature Signature Signature Formulaire à retourner par courrier à l'adresse susmentionnée ou par email à portail@asfip-ge.ch	1.	Information relatives à la fondation ou à l'institution de prévoyance			
Adresse					
Nom et prénom du responsable du compte de la fondation/institution de prévoyance (admin) Société (si mandataire) Fonction Adresse email Téléphone / mobile 2. Dispositions générales Les conditions d'utilisation du portail ASFIP de Consultation et téléversement de documents sont disponibles sur Internet de l'ASFIP (https://www.asfip-ge.ch/myasfip/). En signant la demande, je confirme avoir pris connaissan accepter les conditions d'utilisation. Lieu et date Nom d'un membre de l'organe suprême: Signature Signature Formulaire à retourner par courrier à l'adresse susmentionnée ou par email à portail@asfip-ge.ch A remplir par l'ASFIP					
Nom et prénom du responsable du compte de la fondation/institution de prévoyance (admin) Société (si mandataire) Fonction Adresse email Téléphone / mobile 2. Dispositions générales Les conditions d'utilisation du portail ASFIP de Consultation et téléversement de documents sont disponibles sur l'internet de l'ASFIP (https://www.asfip-qe.ch/myasfip/). En signant la demande, je confirme avoir pris connaissan accepter les conditions d'utilisation. Lieu et date Nom d'un membre de l'organe suprême: Signature Signature Signature Formulaire à retourner par courrier à l'adresse susmentionnée ou par email à portail@asfip-qe.ch A remplir par l'ASFIP					
Société (si mandataire)					
Société (si mandataire) Fonction Adresse email Téléphone / mobile 2. Dispositions générales Les conditions d'utilisation du portail ASFIP de Consultation et téléversement de documents sont disponibles sur Internet de l'ASFIP (https://www.asfip-ge.ch/myasfip/). En signant la demande, je confirme avoir pris connaissan accepter les conditions d'utilisation. Lieu et date Nom d'un membre de l'organe suprême: Signature Signature Signature Formulaire à retourner par courrier à l'adresse susmentionnée ou par email à portail@asfip-ge.ch A remplir par l'ASFIP					
Fonction Adresse email					
Téléphone / mobile					
2. Dispositions générales Les conditions d'utilisation du portail ASFIP de Consultation et téléversement de documents sont disponibles sur l'internet de l'ASFIP (https://www.asfip-ge.ch/myasfip/). En signant la demande, je confirme avoir pris connaissan accepter les conditions d'utilisation. Lieu et date Nom du Président de l'organe suprême: Signature Signature Formulaire à retourner par courrier à l'adresse susmentionnée ou par email à portail@asfip-ge.ch A remplir par l'ASFIP					
Les conditions d'utilisation du portail ASFIP de Consultation et téléversement de documents sont disponibles sur l'internet de l'ASFIP (https://www.asfip-ge.ch/myasfip/). En signant la demande, je confirme avoir pris connaissan accepter les conditions d'utilisation. Lieu et date Nom du Président de l'organe suprême: Signature Signature Signature Formulaire à retourner par courrier à l'adresse susmentionnée ou par email à portail@asfip-ge.ch A remplir par l'ASFIP		Téléphone / mobile			
nternet de l'ASFIP (https://www.asfip-ge.ch/myasfip/). En signant la demande, je confirme avoir pris connaissan accepter les conditions d'utilisation. Lieu et date Nom d'un membre de l'organe suprême: Signature Signature Signature Formulaire à retourner par courrier à l'adresse susmentionnée ou par email à portail@asfip-ge.ch A remplir par l'ASFIP	2.	Dispositions générales			
de l'organe suprême:	_ieu	ı et date			
de l'organe suprême:		·			
Signature Signature Formulaire à retourner par courrier à l'adresse susmentionnée ou par email à portail@asfip-ge.ch A remplir par l'ASFIP	Noi	m du Président		Nom d'un membre	
Formulaire à retourner par courrier à l'adresse susmentionnée ou par email à portail@asfip-ge.ch A remplir par l'ASFIP				de l'organe suprême:	
A remplir par l'ASFIP	Signature			Signature	
A remplir par l'ASFIP					
A remplir par l'ASFIP					
A remplir par l'ASFIP					
A remplir par l'ASFIP					
A remplir par l'ASFIP					
	Fo	rmulaire à retourner par cour	rier à l'adresse susmentior	nnée ou par email à <u>portail@astip-ge.ch</u>	
Hub ouvert le :	Α	remplir par l'ASFIP			
Hub ID :					