



DECLARATION DE RENONCIATION

Par la présente, je, soussigné(e), déclare renoncer à vouloir m'affilier auprès de la Fondation FMVB pour mon IIème pilier.

En effet, conformément aux dispositions prévues à l'art. 10 du Règlement de la Caisse de retraite et à l'art 7 LPP, mon salaire n'atteint pas le seuil d'accès à la LPP (CHF 21'510.00 en 2022).

ASSURE

Nom Prénom

Lieu, date

Signature

CONJOINT

Nom et Prénom du conjoint

Lieu, date

Signature

EMPLOYEUR

Nom de l'employeur

Lieu, date

Sceau et Signature