

## Déclaration d'adhésion

Informations sur la requérante	
Nom de l'institution de prévoyance : _	
Adresse:	
Personne de contact :	
Email:	
Numéro IDE :	
Numéro d'enregistrement LPP :	
placement Losinger Marazzi (ci-après FLM	uhaite adhérer de manière ferme à la Fondation de l) en tant qu'investisseur. Elle confirme connaître et ur, du prospectus, des directives de placement et des
	e des impôts fédéraux directs et dans son canton de servir selon son objectif de prévoyance professionnelle. Er
<ul> <li>□ une fondation commune ou collective</li> <li>□ une institution de prévoyance profess domaine pré- ou surobligatoire</li> <li>□ une institution au sens de la loi sur le</li> <li>□ une personne qui gère des placement institutions de la prévoyance professic des marchés financiers (FINMA) et inv de la Fondation de placement Losinge</li> </ul>	s collectifs d'institutions de prévoyance ou d'autres onnelle, est surveillée par l'Autorité fédérale de surveillance restit exclusivement des fonds pour ces institutions auprès
requises. Pour vérifier les informations, la	a FLM et à la quitter si elle ne remplit plus les conditions FLM est autorisée à demander les statuts et à vérifier onds de garantie LPP à l'aide du numéro d'enregistrement.
Retourner à :	
Fondation de placement Losinger Marazzi Maneggstrasse 17 8041 Zürich	
Lieu et Date :	
Signature(s) légale(s) :	
Nom(s) en majuscules :	