

POUVOIR DE REPRÉSENTATION

Compléter et retourner à:

consimo
Caisse de compensation SSE
Sumatrastr. 15 / Case postale 16
8042 Zurich

ACTES JURIDIQUES AVEC LA CAISSE DE COMPENSATION SSE: PROCURATION

Je soussigné, agissant en qualité de mandant, charge la personne désignée ci-après (mandataire) de représenter mes intérêts à l'égard de la Caisse de compensation SSE pour les cotisations et les prestations concernant les assurances sociales mentionnées ci-dessous.

Ce pouvoir de représentation s'étend à tous les actes en relation avec la Caisse de compensation SSE, s'agissant des cotisations à l'AVS/AI/APG, des allocations de maternité, des allocations familiales et des allocations pour perte de gain.

MANDANT

Nom, prénom ou raison sociale.....

Numéro d'assuré ou numéro de membre

Date de naissance..... Sexe masculin féminin

Rue, N°

NPA Lieu

Coordonnées de référence (tél. ou courriel)

Je souhaite que toute la correspondance de la Caisse de compensation SSE soit désormais adressée au mandataire. En outre, je délie la Caisse de compensation SSE de son obligation professionnelle et légale de garder le secret et l'autorise à donner des renseignements au mandataire et à permettre à ce dernier de consulter les dossiers. La procuration est valable jusqu'à sa révocation par écrit.

Date

Signature du mandant (éventuellement de son représentant légal)

.....
Si le mandant ne peut signer lui-même pour des raisons de santé, un certificat médical doit être joint à la présente.

MANDATAIRE

Nom, prénom.....

Institution ou raison sociale.....

Rue, N°

NPA Lieu

Coordonnées de référence (tél. ou courriel)

Date

Signature du mandataire

.....

**Caisse de compensation
Société Suisse des Entrepreneurs (CC66)**