

**Changement d'adresse / Complément des données de contact**

Numéro de client

---

Nom

---

Prénom

---

**Ancienne adresse**

Adresse

---

NPA/localité

---

Pays

---

**Nouvelle adresse: domicile fiscal** (à compléter impérativement)

Nom

---

Prénom

---

Adresse

---

NPA/localité

---

Pays

---

Date de naissance

---

Téléphone

---

Portable

---

E-mail

---

valable dès le

---

**Adresse de correspondance pour le courrier postal**

Nom

---

Prénom

---

Adresse

---

NPA/localité

---

Pays

---

Téléphone

---

Portable

---

Par la présente, je confirme que les informations que j'ai fournies concernant mon domicile fiscal sont véridiques.

Je m'engage à déclarer tout changement d'adresse dans les 30 jours. Je connais les dispositions des conditions générales d'Avadis Vermögensbildung SICAV relatives à cette déclaration (disponibles sous [www.avadis.ch](http://www.avadis.ch)).

**Lieu, date**

---

**Signature**

---

**Lieu, date\***

---

**Signature\***

---

(\*ne signer que s'il s'agit d'un dépôt commun)