

Demande de rachat de la totalité des prestations réglementaire

Le / la soussignée(e) demande à la Caisse de pensions de calculer la somme maximale de rachat possible pour la totalité des prestations réglementaires. Pour plus de précisions, prière de se reporter au Mémento "Rachat de la totalité des prestations réglementaires".

Employeur:

Numéro AVS:

1. Données personnelles

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Rue, n°, NPA, localité:

Mobile:

Mail:

Sexe:

féminin

masculin

Etat civil:

Date de la conclusion du
mariage / de l'enregistrement
du partenariat:**2. Date de rachat désirée:****3. Autres avoirs de prévoyance**

Etant donné que les avoirs de libre passage qui n'ont pas été transférés dans la Caisse de pensions, les versements de prestations de vieillesse ainsi que les avoirs de prévoyance découlant de la prévoyance individuelle liée (pilier 3a) doivent être pris en compte dans une certaine limite dans le calcul de la somme de rachat maximale possible, la personne assurée est tenue d'indiquer la totalité de ces avoirs.

3.1. Avoirs de libre passage

Disposez-vous d'avoirs de libre passage (compte / police de libre passage) découlant de rapports de travail et / ou de prévoyance antérieurs que vous n'avez pas transférés dans la Caisse de pensions?

Oui Non

Nom de l'institution de libre passage:

Avoir à la date du rachat:

| | | |
|----------------------|-----|----------------------|
| <input type="text"/> | CHF | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | CHF | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | CHF | <input type="text"/> |

3.2. Prestations de vieillesse

Touchez-vous déjà une prestation de vieillesse sous forme de rente ou avez-vous bénéficié d'un versement en capital correspondant?

Oui Non (Si la réponse est Oui, prière de joindre une attestation relative à la prestation de libre passage à la date de la retraite anticipée.)

3.3. Pilier 3a

Détenez-vous des comptes ou des polices de prévoyance dans le cadre de la prévoyance liée (pilier 3a)?

Oui Non (Si la réponse est Oui, prière de compléter et de joindre des relevés.)

Nom et adresse de la banque / de l'assurance:

Avoir à la date du rachat:

| | | |
|----------------------|-----|----------------------|
| <input type="text"/> | CHF | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | CHF | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | CHF | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | CHF | <input type="text"/> |

4. Arrivée en Suisse au cours des cinq dernières années

Etes-vous arrivé(e) en Suisse au cours des cinq dernières années?

Oui Non

Si Oui, date d'arrivée en Suisse:

Si Oui: avez-vous déjà été assuré(e) précédemment dans une institution de prévoyance en Suisse?

Oui Non

Si Oui, de quand à quand?

5. Informations sur les retraits anticipés déjà effectués dans le cadre de l'encouragement à la propriété du logement

Avez-vous déjà effectué des retraits anticipés, à des fins d'accession à la propriété du logement, que vous n'avez pas encore remboursés?

Oui Non (Si la réponse est Oui, prière de compléter.)

| Nom et adresse de l'institution de prévoyance: | Date: | Montant: |
|--|----------------------|--------------------------|
| <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> | CHF <input type="text"/> |
| <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> | CHF <input type="text"/> |
| <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> | CHF <input type="text"/> |

6. Signature

Le / la soussigné(e) confirme par la présente que toutes les informations fournies sont conformes à la vérité, complètes et correctes, et qu'il a pris connaissance du Mémento "Rachat de la totalité des prestations réglementaires".

Lieu, date

Signature de la personne assurée