

Retraite au _____

Personne assurée

Nom	_____	Prénom	_____
Date de naissance	_____	N° AVS	_____
Rue / n°	_____	NPA / Lieu	_____
Etat civil	_____	N° téléphone	_____

Conjoint / partenaire enregistré

Nom	_____	Prénom	_____
Date de naissance	_____	N° AVS	_____

Enfants jusqu'à 18 ans ou 25 ans et en formation

Nom, Prénom	_____	Date de naiss.	_____
Nom, Prénom	_____	Date de naiss.	_____
Nom, Prénom	_____	Date de naiss.	_____

Raison du versement et documents nécessaires

- ☐ Rente de vieillesse
- ☐ 100% prestation en capital
Selon le règlement, la déclaration doit être déposée par écrit à la fondation au plus tard 1 mois avant le départ à la retraite.
- ☐ Prestation en capital partielle / part en % _____ ou montant en CHF _____
Selon le règlement, la déclaration doit être déposée par écrite à la fondation au plus tard 1 mois avant le départ à la retraite.

Coordonnées bancaires pour la rente

Nom de la banque _____

Adresse de la banque _____

Clearing / code Swift _____

N° IBAN _____

Nom du bénéficiaire _____

pour le capital

Remarques

En cas de prestation en capital, les documents suivants doivent être remis :

Personne assurée non mariée

- une copie de la carte d'identité ou du passeport valide (recto, verso) de la personne assurée avec une signature bien lisible
- un certificat d'état civil ou une attestation de domicile mentionnant l'état civil (délivrée depuis moins de trois mois)

Personne assurée mariée ou en partenariat enregistré

- une copie de la carte d'identité ou du passeport valide (recto, verso) de la personne assurée et du conjoint / partenaire enregistré avec une signature bien lisible
- authentification de la signature du conjoint/partenaire par la Poste Suisse, les CFF ou un notaire (nécessaire à partir d'un versement de CHF 25'000.--)

Les soussignés déclarent que les informations fournies sont conformes à la vérité. Ils prennent expressément acte du fait que le versement en espèces du capital entraîne la caducité de toutes les prétentions vis-à-vis de la fondation et confirment avoir été informés par cette dernière des conséquences du paiement en capital.

Lieu et date

Signature de la personne assurée

Signature du conjoint ou du
partenaire enregistré