



→ Merci d'envoyer le formulaire dûment rempli et signé ainsi que les documents requis à l'adresse suivante:

Fondation institution supplétive LPP
Comptes de libre passage
Case postale
8050 Zurich

POFICHBEXXX (SWIFT)
CH50 0900 0000 8001 30227 (IBAN)

www.chaeis.ch

+41 44 468 22 22 (tél.)
Service téléphonique
(lun. à ven.)
08h00 à 12h00/13h30 à 17h00

Requête

Versement en espèces suite à la retraite

Votre prestation de libre passage est supérieure à CHF 20'000

Remarque: Veuillez s'il vous plaît remplir le formulaire électroniquement

| Données personnelles | |
|--|---|
| N° compte de libre passage (si connu): | |
| Nom: | |
| Prénom: | |
| Rue, n°: | |
| NPA, localité, pays: | |
| Tél.: | |
| E-mail: | |
| Date de naissance: | |
| Sexe: | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f |
| N° AVS: | |
| Etat civil: | <input type="checkbox"/> célibataire |
| | <input type="checkbox"/> marié(e)/partenariat enregistré depuis (date): |
| | <input type="checkbox"/> divorcé(e)/partenariat dissous depuis (date): |
| | <input type="checkbox"/> veuf/veuve depuis (date): |

Adresse de versement

Compte bancaire Compte postal

Numéro du compte:

Nom de la banque:

Rue, n°:

NPA, localité:

IBAN:

SWIFT/BIC:
(obligatoire pour
paiement à l'étranger)

L'institut financier doit accepter des CHF

Compte au nom de: Nom, prénom:

 Rue, n°:

 NPA, localité, état:

Renseignements sur la résidence

A la date du versement, ma résidence principale se situe:

en Suisse à l'étranger

Attestations

En tant que détenteur du compte, je certifie par ma signature que les renseignements sont complets et corrects.

Nom, prénom:

Lieu, date: Signature:

En tant que conjoint(e)/partenaire enregistré(e) du détenteur du compte, je donne, par ma signature, mon accord pour la requête.

Nom, prénom:

Lieu, date: Signature:

Authentification / Attestation des signatures

(→ par le notaire ou la commune)

Le / la signataire authentifie / atteste par la présente l'authenticité de la signature de la personne détentrice du compte ci-dessus.

Nom, prénom:

Lieu, date: Signature, cachet:

Le / la signataire authentifie / atteste par la présente l'authenticité de la signature ci-dessus du conjoint / partenaire enregistré de la personne détentrice du compte.

Nom, prénom:

Lieu, date: Signature, cachet:

Documents requis

Pour que nous puissions traiter votre requête, merci de nous faire parvenir les documents supplémentaires suivants:

- copie de votre carte AVS
- si vous êtes marié(e) ou en partenariat enregistré: copie de l'acte de mariage/partenariat
- si vous êtes divorcé(e) ou si votre partenariat a été dissous: copie du jugement de divorce complet et définitif / du jugement de dissolution de votre partenariat et certificat individuel d'état civil à jour (ne doit pas dater de plus de trois mois)
- si vous êtes célibataire ou veuf/veuve: certificat individuel d'état civil à jour (ne doit pas dater de plus de trois mois)

Eventuellement, il nous faudra encore d'autres informations et documents. Dans ce cas, nous nous mettrons en rapport avec vous.