

Fondation institution supplétive LPP

Comptes de libre passage



→ 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

Déclaration

Décès

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

Adresse de correspondance (nom et adresse de la personne déclarante)	
Nom:
Prénom:
Rue, n°:
NPA, localité, pays:

Données personnelles du détenteur de compte décédé

N° compte de libre passage (si connu):

Nom:

Prénom:

Rue, n°:

NPA, localité, état:

Date de naissance: Sexe: f m

N° AVS:

Etat civil: célibataire
 marié(e)/partenariat enregistré depuis (date):
 divorcé(e)/partenariat dissous depuis (date):
 veuf/veuve depuis (date):

Etats civils précédents:
Etat civil: du (date): au (date):
Etat civil: du (date): au (date):
Etat civil: du (date): au (date):

Documents requis

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

- copie de l'acte de décès
- Certificat relatif à l'état de famille enregistré de la personne décédée (à demander à la commune d'origine).
Remarque: l'acte de famille ou le livret de famille ne remplacent pas ce document.
- copie du certificat d'héritier ou (si l'héritage a été refusé) liste officielle des héritiers
- bulletin(s) de versement de la/des personne(s) ayant droit
- renseignements des personnes ayant droit (voir formulaires ci-après)

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

Renseignements sur la personne ayant droit 1
Merci de remplir cette section pour chaque personne ayant droit

Lien de parenté avec le détenteur du compte:

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

N° AVS:

Etat civil:

Rue, n°:

NPA, localité, état:

Tel.:

E-mail:

Renseignements sur l'organisme payeur:

en Suisse

à l'étranger

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

compte bancaire

compte postal

Numéro du compte:

Nom de la banque:

Rue, n°:

localité :

IBAN:

SWIFT/BIC:

Compte au nom de: Nom, prénom:

 Rue, n°:

 NPA, localité, état:

En tant que personne ayant droit, je certifie par ma signature que les renseignements sont complets et corrects.

Lieu, date: Signature:

Renseignements sur la personne ayant droit 2
Merci de remplir cette section pour chaque personne ayant droit

Lien de parenté avec le détenteur du compte:

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

N° AVS:

Etat civil:

Rue, n°:

NPA, localité, état:

Tel.:

E-mail:

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

en Suisse

à l'étranger

Renseignements sur l'organisme payeur:

compte bancaire

compte postal

Numéro du compte:

Nom de la banque:

Rue, n°:

localité :

IBAN:

SWIFT/BIC:

Compte au nom de: Nom, prénom:

 Rue, n°:

 NPA, localité, état:

En tant que personne ayant droit, je certifie par ma signature que les renseignements sont complets et corrects.

Lieu, date: Signature:

Renseignements sur la personne ayant droit 3
Merci de remplir cette section pour chaque personne ayant droit

Lien de parenté avec le détenteur du compte:

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

N° AVS:

Etat civil:

Rue, n°:

NPA, localité, état:

Tel.:

E-mail:

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

en Suisse

à l'étranger

Renseignements sur l'organisme payeur:

compte bancaire

compte postal

Numéro du compte:

Nom de la banque:

Rue, n°:

localité :

IBAN:

SWIFT/BIC:

Compte au nom de: Nom, prénom:

 Rue, n°:

 NPA, localité, état:

En tant que personne ayant droit, je certifie par ma signature que les renseignements sont complets et corrects.

Lieu, date: Signature: