



Demande de versement en espèces de la prestation de libre passage

Informations relatives à la personne

No ass. soc.: _____ Langue: D F I

Nom: _____ Prénom: _____

Sexe: M F Date de naissance: _____

Etat civil: célibataire marié(e) Partenariat enregistré
 veuf/veuve divorcé(e) Partenariat dissous

Date de mariage ou d'enregistrement du partenariat ou de divorce: _____

Rue, no: _____

NPA: _____ Domicile: _____

- Je commence une activité indépendante à titre principal et certifie par la présente que j'investis la totalité de ma prestation de libre passage dans ma propre entreprise et que je ne suis plus soumis à la prévoyance professionnelle obligatoire.
(Veuillez joindre la confirmation de la caisse de compensation AVS compétente avec le numéro de décompte.)
- Je quitte définitivement la Suisse.
(Veuillez joindre une copie de l'attestation définitive de départ du contrôle des habitants.)
- Je déménage dans un pays de l'UE/AELE: _____
Avant un versement, nous devons **impérativement** établir si vous êtes soumis à l'obligation d'assurance sociale dans votre pays de destination. Nous vous prions donc de compléter le «formulaire de demande d'examen de l'assujettissement aux assurances sociales» pour le pays concerné. Vous l'obtiendrez auprès des autorités suivantes:
Organisme de liaison www.verbindungsstelle.ch
Fonds de garantie LPP info@verbindungsstelle.ch
Case postale 1023
CH-3000 Berne 14
Avec le formulaire, vous recevrez une fiche décrivant la procédure. Au terme de celle-ci, nous vous fournirons des informations sur le montant possible du versement.
- Je déménage dans un pays en dehors de l'UE/AELE: _____
- Ma prestation de libre passage est inférieure à ma cotisation d'employé annuelle.



Relation bancaire ou de paiement

Banque Poste No compte: _____

IBAN (obligatoire): _____

Banque (nom, NPA, localité, pays): _____

SWIFT/BIC (pour l'étranger): _____ Clearing: _____

Nom du titulaire du compte:

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____

NPA: _____ Lieu: _____ Pays: _____

Le paiement du solde sera effectué en francs suisses. Toutefois, le solde sera converti dans la devise du pays de destination de la banque.

Effectuer le paiement exclusivement en francs suisses (CHF).

Confirmation de votre domicile

A la date du versement, mon domicile est en Suisse à l'étranger

Je prends bonne note que les autorités fiscales n'admettent pas de prélèvement en capital dans un délai de 3 ans à compter de la date de rachat, respectivement qu'elles peuvent déterminer un supplément d'impôt compte tenu du montant du capital prélevé.

Lieu: _____ Date: _____ Signature de la personne assurée: _____

L'époux, l'épouse/le partenaire enregistré est d'accord avec le versement de l'avoir de vieillesse sous forme de capital :

Lieu: _____ Date: _____ Signature de l'époux/l'épouse/partenaire enregistré: _____

Nom, prénom de l'époux/l'épouse/partenaire enregistré:

Information concernant le retrait sous forme de capital:

si la personne assurée est mariée ou vit en partenariat enregistré, la signature du conjoint/partenaire est obligatoire. Dans le cas contraire, veuillez joindre un certificat d'état civil, lequel ne doit pas être daté de plus de 3 mois.



Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Fondation institution supplétive LPP
Fondazione istituto collettore LPP

Confidentiel

Fondation institution supplétive LPP
Prévoyance LPP
Elias-Canetti-Strasse 2
Case postale
8050 Zurich
SWITZERLAND

Confidentiel

Fondation institution supplétive LPP
Prévoyance LPP
Elias-Canetti-Strasse 2
Case postale
8050 Zurich
SWITZERLAND

Prévoyance LPP

Nous vous remercions de joindre cette page de garde aux documents que vous nous renvoyez.

Veuillez nous renvoyer vos documents sans les relier (pas de trombones, d'agrafes ni de scotch).

