



→ **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 au statut d'indépendant

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

Confirmation concernant mon activité indépendante

Par la présente, je certifie, que je commence une activité indépendante à titre principal, 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.

Lieu, Date: Signature:

ou

Par la présente, je certifie que ce qui précède ne s'applique pas. La raison doit être indiquée séparément en bas.

Lieu, Date: Signature:

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)
- attestation actuelle de la caisse de compensation AVS que vous lui êtes affilié(e) au titre d'une activité indépendante (ne doit pas dater de plus de trois mois)
- bulletin de versement

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