

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.aeis.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 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:

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).

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:

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).

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: