

# DEMANDE DE VERSEMENT EN ESPECES

Entreprise : ..... Contrat no : .....

## Données personnelles de l'assuré(e)

Nom et prénom : ..... Date de naissance : .....

NSS : ..... Sexe :  M  F

Adresse : .....

Tél. privé/portable : .....

Etat civil dès le :  célibataire  marié(e)  divorcé

lié(e) par un partenariat enregistré  partenariat dissous  veuf(ve)

Nom et prénom du conjoint : ..... Date de naissance : .....

Je suis en incapacité de travail des suites d'une maladie ou d'un accident :  oui  non

Si oui, indiquer la date du début de l'incapacité de travail : .....

J'ai effectué des rachats personnels ces trois dernières années :  oui  non

## Indication au sujet du transfert

Veuillez me verser ma prestation de sortie en espèces car :

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>je quitte la Suisse définitivement</b><br><b>Ressortissants étrangers :</b><br>joindre une attestation d'annulation du permis de séjour ainsi qu'une attestation de résidence du nouveau domicile<br><b>Frontaliers :</b><br>joindre une attestation d'annulation du permis frontalier ainsi qu'une attestation de résidence<br><b>Citoyens suisses :</b><br>joindre une attestation de départ du contrôle des habitants ainsi qu'une attestation de résidence du nouveau domicile | <input type="checkbox"/> <b>je m'établis à mon compte</b><br>joindre une attestation d'affiliation en tant qu'indépendant à une caisse AVS<br>courrier signé par l'assuré attestant qu'il exerce cette activité à titre principale<br><b>En cas de rachat :</b> joindre copie de l'attestation fiscale 21EDP | <input type="checkbox"/> <b>ma prestation de sortie est inférieure au montant annuel de mes cotisations (cotisations annuel assuré)</b><br><br><b>Pour les personnes non mariées/non liées par un partenariat enregistré :</b> il est impératif de fournir un certificat d'état civil (à demander à la commune d'origine) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*J'élis domicile dans un pays membre de l'UE ou de l'AELE. La part surobligatoire de la prestation de libre passage peut être versée en espèces. Nous vous invitons à nous fournir la preuve de l'ouverture d'un compte de libre passage pour que nous puissions faire le versement. Le formulaire de demande nécessaire pour le versement en espèces de la part obligatoire de la prestation (minimum selon la LPP) peut être retiré auprès de l'Organe de liaison Fonds de garantie LPP. Je n'élis pas domicile dans un pays membre de l'UE ou de l'AELE., l'intégralité de la prestation de libre passage peut être versée en espèces.*

## Adresse de paiement

IBAN (max. 34 chiffres) : .....

Banque / Poste (nom, npa, lieu, pays) : .....

Titulaire du compte : .....

Code SWIFT (bic) : ..... Clearing/CB : .....

**Je déclare que tous les renseignements fournis ci-dessus sont conformes à la vérité.**

Lieu et date : ..... Signature de l'assuré(e)

Lieu et date : ..... Signature du conjoint/Partenaire enregistré(e)  
concubin annoncé(e)

## Authentification de la signature du conjoint/partenaire enregistré(e)/concubin annoncé(e)

La signature du conjoint/Partenaire enregistré(e)/concubin annoncé(e) doit être authentifiée soit par un organisme officiel (Justice de paix, service des passeports, police locale) soit auprès d'un notaire.

.....  
Sceau et signature de l'organisme officiel