

Demande relative à un rachat dans la caisse de pension

Employeur

N° de contrat

Assuré(e)

 Monsieur Madame

Nom

Prénom

Rue

NPA, Lieu

Téléphone prof.

E-Mail

Date de naissance

N° d'assuré

Des rachats sont uniquement traités après réception du formulaire dûment rempli et signé!

Des avoirs sur des comptes de libre passage et polices de libre passage sont déduits du montant de rachat maximal possible. Dans certaines circonstances, une partie de votre avoir de pilier 3a éventuellement existant est imputée au montant de rachat. Veuillez noter qu'après un rachat volontaire, la totalité de la prestation de libre passage ne saurait être obtenue sous forme de capital au cours des trois années suivantes.*

- Existe-t-il des comptes de libre passage ou polices de libre passage à votre nom? Oui Non
Si oui, veuillez joindre des relevés actuels de tous les comptes et polices de libre passage.
- Avez-vous déjà bénéficié d'un versement anticipé d'une caisse de pension ou d'un compte de libre passage pour l'encouragement à la propriété du logement? Oui Non
Si oui: Date du versement anticipé Somme
Le versement anticipé a-t-il été partiellement ou intégralement remboursé? Oui Non
Si oui: Date du remboursement Somme
- Percevez-vous ou avez-vous perçu des prestations de vieillesse? Oui Non
Si oui: Nom de l'institution de prévoyance
Adresse
N° de téléphone
- Avez-vous déjà exercé une activité lucrative indépendante? Oui Non
Si oui, existe-t-il pour cette période des comptes ou des polices de prévoyance dans le cadre du 3^{ème} pilier? Oui Non
Si oui, veuillez joindre les relevés et attestations fiscales de tous les comptes et toutes les polices de prévoyance.
- Etes-vous arrivé(e) de l'étranger après le 01.01.2006? Oui Non
Si oui: Date de l'arrivée en Suisse
Avez-vous déjà été assuré(e) dans le passé auprès d'une institution de prévoyance suisse? Oui Non
Si oui, veuillez joindre les relevés d'assurance ou le décompte de sortie.

Après réception et contrôle de la demande, le bulletin de versement correspondant pour le rachat vous sera envoyé.

J'atteste avoir répondu à toutes les questions conformément à la vérité.

Lieu et date

Signature de l'assuré(e)

*L'assuré est lui-même responsable des conséquences fiscales.