



ANNONCE DE DÉPART À LA RETRAITE

Entreprise affiliée : N° de contrat :

Données personnelles de l'assuré(e)

Nom et prénom : Date de naissance :

N° AVS : Sexe : ☐ M ☐ F

Adresse :

Tél. privé/portable : Email :

Etat civil dès le : ☐ célibataire ☐ marié(e) ☐ divorcé

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

Retraite au :

Indication des prestations de retraite

(Une seule possibilité à choix)

☐ Rente annuelle de retraite

☐ Capital de retraite (un versement total sous forme de capital met fin au droit à toute autre prestation)

☐ Prestation de retraite mixte

dont la part en capital s'élève à CHF

dont la rente annuelle s'élève à CHF

Rente(s) d'enfant(s) de retraité

(Les rentes d'enfants de retraités sont versées au plus tard jusqu'à l'âge de 25 ans révolus, conformément à l'art. 22 du règlement de prévoyance)

Nom et prénom : Date de naissance :

Nom et prénom : Date de naissance :

Nom et prénom : Date de naissance :

J'atteste que...

☐ j'ai l'intention de quitter la Suisse ou ne réside pas en Suisse.

Je prends note qu'un impôt à la source sera retenu sur le capital de prévoyance.

Adresse à l'étranger :

☐ je n'ai pas l'intention de quitter la Suisse.

Je prends note que le montant de la prestation en capital sera déclaré par écrit à l'administration des contributions.



ANNONCE DE DÉPART À LA RETRAITE

Adresse de paiement

IBAN (max. 34 chiffres) :

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

Titulaire du compte :

Code SWIFT (bic) : Clearing/CB :

Annexes

Les pièces justificatives suivantes doivent impérativement être jointes à la présente :

Dans tous les cas

☐ Copie de votre pièce d'identité ou passeport

Versement partiel ou total du capital

☐ Pour les personnes non-mariées/non-liées par un partenariat enregistré, joindre un certificat d'état civil datant de moins de 3 mois (à demander à l'office d'état civil de la commune d'origine)

Rentes d'enfant de retraité

☐ Copie du certificat de famille ou des actes de naissance
☐ Attestation d'études ou d'apprentissage pour le(s) enfant(s) susmentionné(s) de plus de 18 ans

J'ai pris bonne note de l'annonce à l'administration fédérale des contributions de la prestation versée.

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)

Authentification de la signature du conjoint/partenaire enregistré(e) en cas de versement partiel ou total du capital

La signature du conjoint/Partenaire enregistré(e) doit être authentifiée par un organisme officiel (Notaire, Justice de paix, service des passeports ou police locale).

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