

COPRE

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 calculée au :

Joindre impérativement les justificatifs suivants :

- Photocopie d'une pièce d'identité
- 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)

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 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 :

Joindre impérativement les justificatifs suivants :

- 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.

COPRÉ

ANNONCE DE DÉPART À LA RETRAITE

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.

Adresse de paiement

IBAN (max. 34 chiffres) :

.....

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

.....

Titulaire du compte :

.....

Code SWIFT (bic) :

Clearing/CB :

.....

J'autorise la poste ou la banque à retourner à COPRÉ les prestations versées à tort et, lorsque l'inscription a déjà été faite, à porter le montant au débit de mon compte.

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)
concubin annoncé(e)

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

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

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