

# COPRE

## DEMANDE DE CALCUL DU RACHAT MAXIMAL

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 : ..... E-mail : .....

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

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

### Informations concernant les avoirs et prestations du 2<sup>e</sup> pilier

- Avez-vous dû partager votre prestation de sortie suite à un divorce, que vous n'avez pas encore remboursé ?  oui  non
  - Avez-vous bénéficié d'un versement anticipé pour l'achat d'un logement, que vous n'avez pas encore remboursé ?  oui  non
  - Avez-vous déjà perçu ou percevez-vous actuellement une prestation de retraite/rente de divorce d'une autre institution de prévoyance ?  oui  non
  - Possédez-vous un/des comptes/police de libre passage ?  oui  non
- Si oui**, merci de nous faire parvenir les extraits de compte actuels

### Informations concernant les avoirs du pilier 3a

Avez-vous exercé une activité en tant qu'indépendant(e) après le 1<sup>er</sup> janvier 1985 ?  oui  non

**Si oui**, avez-vous, pendant cette période, cotisé au pilier 3a ?  oui  non

**Si oui**, merci de nous faire parvenir les relevés de compte et/ou les valeurs de rachat des polices au 31.12.

### Informations complémentaires en cas d'arrivée de l'étranger

- Etes-vous arrivé(e) de l'étranger au cours des cinq dernières années ?  oui  non  
Si oui, date d'arrivée en Suisse : .....
- Avez-vous déjà été assuré(e) auprès d'une institution de prévoyance en Suisse avant votre départ à l'étranger ?  oui  non  
**Si oui**, prière de joindre votre dernier certificat d'assurance et/ou le décompte de sortie.

Nous attirons votre attention sur le fait que les annexes demandées doivent impérativement être jointes à votre demande, faute de quoi nous ne pourrions pas vous communiquer le montant du rachat maximal.

Il vous appartient de vérifier préalablement la déductibilité de votre versement auprès de l'autorité fiscale compétente. **La Fondation ne garantit en aucun cas la déductibilité fiscale des rachats.**

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