

# DEMANDE DE TRANSFERT DE LA PRESTATION DE SORTIE



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 : .....

## Indication au sujet de la sortie

Date de la sortie (salaire versé jusqu'au) : .....

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

Si oui, donnez quelques détails (dates, causes, etc.) : .....

## Transfert de la prestation de sortie à l'institution de prévoyance du nouvel employeur

Nom et adresse du  
nouvel employeur

Nom et adresse de la  
nouvelle institution de prévoyance  
ou de la fondation de libre passage

## Adresse de paiement (Veuillez joindre un bulletin de versement ou un relevé d'identité bancaire)

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

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

Titulaire du compte : .....

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

## Transfert de la prestation de sortie sur un compte de libre passage

Nom et adresse de l'institution choisie : .....

Veuillez joindre une copie du formulaire d'ouverture du compte de libre passage, ainsi que les coordonnées de versement du compte.

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

Lieu et date : .....

Signature de l'assuré(e)

# DEMANDE DE VERSEMENT EN ESPÈCES



Demande de paiement en espèce, car

je quitte la Suisse définitivement

**Ressortissants étrangers :**

joindre une attestation d'annulation du permis de séjour ainsi qu'une attestation de résidence du nouveau domicile

**Frontaliers :**

joindre une attestation d'annulation du permis frontalier ainsi qu'une attestation de résidence

**Citoyens suisses :**

joindre une attestation de départ du contrôle des habitants ainsi qu'une attestation de résidence du nouveau domicile

je m'établis à mon compte

joindre une attestation d'affiliation en tant qu'indépendant à une caisse AVS  
courrier signé par l'assuré attestant qu'il exerce cette activité à titre principale

**En cas de rachat :** joindre copie de l'attestation fiscale 21EDP

ma prestation de sortie est inférieure au montant annuel de mes cotisations (cotisations annuel assuré)

**Pour les personnes non mariées/non liées par un partenariat enregistré :** il est impératif de fournir un certificat d'état civil (à demander à la commune d'origine)

*J'étais domicilié dans un pays membre de l'UE ou de l'AELE. La part obligatoire 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'étais pas domicilié 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 : .....

## Signatures en cas de paiement en espèce

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