

Demande de versement

Preneur de prévoyance

No de client:		Etat civil:	
Prénom, nom:		N° de sécurité sociale (AVS)	
Rue, n°:		N° de téléphone (en cas de questions):	
NPA, localité:		Adresse E-Mail:	

Demande

- Retrait de l'ensemble de l'avoir de prévoyance (Avec clôture du compte de prévoyance, sans poursuite de la convention de prévoyance)
- Retrait de l'ensemble de l'avoir de prévoyance (Sans clôture du compte de prévoyance, avec poursuite de la convention de prévoyance)
- Retrait partiel de l'avoir de prévoyance (uniquement en cas de rachat dans la caisse de pensions, en cas de divorce / de partenariat dissous judiciairement, de modification du régime matrimonial)

Montant du versement en CHF:		Date de versement souhaitée:	
------------------------------	--	------------------------------	--

Motif de versement

(joindre les documents nécessaires conformément au motif de versement)

- Atteinte de l'âge ordinaire de la retraite AVS ou versement anticipé (cinq ans avant au plus tôt)
- Copie du passeport ou de la carte d'identité du preneur de prévoyance (avec signature lisible)
 - Attestation de domicile (datant de moins d'un mois)
- Divorce / partenariat dissous judiciairement
- Copie du jugement de divorce / de dissolution de partenariat légalement valable (jugements de divorce étrangers reconnus par les tribunaux suisses)
 - Nom et adresse de l'institution de libre passage / prévoyance du conjoint / partenaire enregistré ayant droit
 - Bulletin de versement (si possible) de l'institution de libre passage / prévoyance du conjoint / partenaire enregistré ayant droit
 - Copie du passeport ou de la carte d'identité du preneur de prévoyance (avec signature lisible)
- Transfert vers une institution de prévoyance (caisse de pensions LPP)
- Attestation de l'institution de prévoyance (certificat d'entrée ou de prévoyance)
 - Bulletin de versement (si possible)
 - Copie du passeport ou de la carte d'identité du preneur de prévoyance (avec signature lisible)
- Invalidité (versement d'une rente d'invalidité complète)
- Attestation de domicile (datant de moins d'un mois)
 - Copie du passeport ou de la carte d'identité du preneur de prévoyance (avec signature lisible)
 - Copie de la décision actuelle de l'assurance invalidité fédérale (datant de moins d'un an) **ou**
 - Décision de l'assurance invalidité fédérale (datant de moins de 5 ans) et attestation actuelle (datant de moins d'un mois) de l'assurance invalidité selon laquelle les informations figurant dans la décision sont toujours correctes
- Décès du preneur de prévoyance
- Copie du certificat de décès **ainsi que** certificat d'héritier et liste officielle des héritiers
 - Acte de famille ou certificat relatif à l'état de famille enregistré
 - Nous vous contacterons directement si nous avons besoin de documents supplémentaires
- Rachat dans la caisse de pensions (2^{ème} pilier)
- Attestations de l'institution de prévoyance (caisse de pensions) portant sur montant de rachat maximal autorisé
 - Copie du passeport ou de la carte d'identité du preneur de prévoyance (avec signature lisible)

Versement

(possible uniquement sur un compte au nom du preneur de prévoyance ou sur une institution de prévoyance)

Nom du titulaire du compte:		Nom banque / institution de prévoyance:	
IBAN		Adresse	

Je confirme l'exactitude et l'exhaustivité des données ci-dessus ainsi que des documents remis. J'autorise la Fondation indépendante de prévoyance 3a Zurich, si nécessaire, à procéder à des clarifications supplémentaires. Je demande aussi que les éventuels placements en titres soient vendus à la date du versement, à hauteur de la somme nécessaire.

Lieu et date

Signature du preneur de prévoyance

Signature conjoint /
partenaire enregistré (si demandée)

Veillez retourner ce formulaire à l'adresse suivante:

Fondation indépendante de prévoyance 3a Zurich, Schanzenstrasse 1, Case postale, CH-3001 Berne