

DÉPART À LA RETRAITE

Retraite

Retraite partielle % (La retraite partielle doit s'élever
ou moins à 30 % d'un plein temps et le rapport de travail restant doit
être d'au moins 40 % d'un plein temps)

Entreprise

No de l'entreprise (*Exemple: 123000 / 012345.0*): / Rue, no:
Nom: NPA, lieu:

Preneur de prévoyance

Nom Prénom
Rue, no
NPA, lieu
Date de naissance Numéro AVS
Etat civil célibataire marié(e) lié(e) par un partenariat enregistré date de la conclusion
 divorcé(e) veuf(ve) partenariat dissous
 nouvel état civil légal dès le 01.01.2007
Date de naissance de l'époux(se)

Départ à la retraite

Date de départ à la retraite
La personne assurée est-elle actuellement malade ou invalide? non oui %

Lieu, date Entreprise affiliée (Timbre/Signature)
.....
.....

DÉPART À LA RETRAITE

Retraite


Retraite partielle % (La retraite partielle doit s'élever
ou moins à 30 % d'un plein temps et le rapport de travail restant doit
être d'au moins 40 % d'un plein temps)

Forme de paiement rente capital* rente et capital % de la part en capital
** Un paiement en capital est seulement possible, si la demande de remboursement a été faite au moins 6 mois avant d'atteindre l'âge de la retraite
ou de la retraite anticipée. Après l'expiration du délai de 6 mois, la variante choisie ne peut plus être modifiée.*

Durant les 3 dernières années avez-vous effectué un
rachat facultatif de prestations réglementaires ? non oui, le CHF

Adresse pour le versement du capital
(Banque, no IBAN)

Adresse pour le versement de la rente
(Banque, no IBAN)

Lieu, date
Signature de la personne assurée


Annexes requises

En cas de paiement de la rente

- Copie du livret de famille ou du certificat de partenariat / attestation d'état civil
- Attestation de l'établissement scolaire pour les enfants ou les enfants recueillis âgés de plus de 18 ans et qui sont encore en période de formation.
- Attestation des autorités pour les enfants recueillis par la personne assurée

En cas de paiement du capital

- Attestation de domicile
- Attestation d'état civil
- Personne assurée marié(e) ou lié(e) par un partenariat enregistré :
L'authenticité de la signature du conjoint(e) ou du partenaire enregistré doit être certifiée

svp tenir compte de la page 3



Vollständig

Erfassung

Datum

Visum

Schlusskontrolle

DÉPART À LA RETRAITE

Consentement du conjoint(e) ou du partenaire enregistré:

Le/la signataire est d'accord avec le paiement du capital vieillesse.

Lieu, date

Signature conjoint(e) ou du partenaire enreg.

Authenticité de la signature du conjoint(e) ou du partenaire enregistré:

L'authenticité de la signature doit être attestée: (Municipalité, notaire, banque)

Lieu, date

Timbre / signature

Attestation de domicile et de l'état civil

L'assuré(e) demande un paiement en espèces de sa prestation de sortie auprès de REVOR Fondation collective pour cause de retraite. La commune

- _ atteste l'état civil qui est déclaré à la 1ère page
- _ confirme que l'assuré(e) est bien domicilié(e) dans celle-ci et prend note que le paiement en espèces est assujéti à l'impôt ordinaire et non pas au régime de l'impôt à la source.

Lieu, date

Commune (Timbre / Signature)