

DEMANDE DE TRANSFERT DE LA PRESTATION DE LIBRE PASSAGE AVANT 60 ANS

DONNÉES PERSONNELLES

N° D'EMPLOYÉ·E	DATE DE NAISSANCE
NOM	PRÉNOM
ADRESSE	NPA/LOCALITÉ
E-MAIL	TÉLÉPHONE
ÉTAT CIVIL	JE SUIS EN PLEINE CAPACITÉ DE TRAVAIL: OUI NON
SI NON, UNE DEMANDE ASSURANCE-INVALIDITÉ (AI) A ÉTÉ OU VA ÊTRE DÉPOSÉE:	OUI NON

Choix de l'option de transfert

1 TRANSFERT À MA NOUVELLE INSTITUTION DE PRÉVOYANCE

J'exerce une nouvelle activité lucrative en qualité de salarié·e ou d'indépendant·e et je suis affilié·e à une nouvelle institution de prévoyance. Le transfert de la prestation de libre passage à cette dernière est, dès lors, obligatoire:

NOM ET ADRESSE DU NOUVEL EMPLOYEUR:

NOM ET ADRESSE DE LA NOUVELLE INSTITUTION DE PRÉVOYANCE:

BANQUE N° IBAN

📎 Veuillez joindre un bulletin de versement ou un courrier de votre nouvelle institution de prévoyance mentionnant l'adresse de paiement.

2 MAINTIEN DE LA PRÉVOYANCE SOUS UNE AUTRE FORME

Je n'exerce pas de nouvelle activité lucrative et je souhaite que ma prévoyance soit maintenue au moyen d'un compte ou d'une police de libre passage.

NOM ET ADRESSE DE L'ASSURANCE/FONDATION DE LIBRE PASSAGE:

BANQUE N° IBAN

📎 Veuillez joindre un bulletin de versement ou un courrier de votre nouvelle institution de prévoyance mentionnant l'adresse de paiement.

3 VERSEMENT EN ESPÈCES

Si un rachat volontaire (hors divorce) a été effectué pendant les trois dernières années, la part du capital consécutive à cette opération ne peut pas faire l'objet d'un versement en espèces, mais d'un transfert tel que défini sous le point 2 (à remplir).

Je remplis les conditions pour un versement en espèces, en effet :

Je quitte définitivement la Suisse.

En cas de départ dans un pays de l'UE ou de l'AELE, seule la part surobligatoire de la prestation de libre passage peut être versée en espèces. La part obligatoire doit faire l'objet d'un transfert tel que défini sous le point 2 (à remplir), sauf si vous amenez la preuve que vous n'êtes pas assujetti-e au régime obligatoire de sécurité sociale dans le pays de destination (à ce propos vous pouvez prendre contact avec le Fonds de Garantie LPP, Eigerpl. 2, 3007 Berne, ou consulter son site internet www.sfbvg.ch).

- 📎 Veuillez joindre une attestation de départ délivrée par le contrôle des habitants ou la police des étrangers de la commune suisse de domicile et une copie des documents relatifs aux démarches entreprises à l'étranger en vue d'y établir votre résidence*.
*Nous nous réservons le droit de demander des documents complémentaires.

Je m'établis à mon propre compte en Suisse et ne suis plus soumis-e à la prévoyance professionnelle obligatoire.

Par ma signature, je confirme qu'il s'agit bien de mon activité principale.

- 📎 Veuillez joindre une attestation d'affiliation à une Caisse de compensation AVS en qualité d'indépendant-e*.

Le montant de la prestation de sortie est inférieur au montant annuel de mes cotisations.

COORDONNÉES DE PAIEMENT

BANQUE

N° IBAN

SWIFT (SI ÉTRANGER)

- 📎 Veuillez joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) ou une copie de la carte bancaire.

LIEU/DATE

SIGNATURE DE L'ASSURÉ-E

CONSENTEMENT DU/DE LA CONJOINT-E OU PARTENAIRE (SEULEMENT EN CAS DE VERSEMENT EN ESPÈCES)

Si vous êtes marié-e, séparé-e ou lié-e par un partenariat enregistré, le paiement en espèces ne peut intervenir qu'avec le consentement écrit de votre conjoint-e ou partenaire. Sa signature doit être légalisée par un-e notaire ou auprès de la CPCL, et attestée par une pièce d'identité et de l'acte de mariage ou du livret de famille. Pour les autres assuré-es, un certificat d'état civil récent (moins d'un mois) doit être produit.

NOM ET PRÉNOM DU/DE LA CONJOINT-E OU PARTENAIRE

SIGNATURE DU/DE LA CONJOINT-E OU PARTENAIRE

LÉGALISATION DE LA SIGNATURE

Je certifie que la signature de Monsieur/Madame _____, né-e le _____, a été apposée ci-dessus en ma présence. L'identité du/de la conjoint-e ou partenaire a été prouvée par une pièce d'identité et le livret/certificat de famille (ou document similaire).

- 📎 Veuillez joindre une pièce d'identité ainsi qu'un certificat de famille/d'état civil.

LIEU/DATE

SIGNATURE