



Société \_\_\_\_\_  
N° d'affilié \_\_\_\_\_  
Plan \_\_\_\_\_

**Caisse de prévoyance Ramoneur**  
Täfernstrasse 31  
Postfach  
5405 Dättwil

### 1. Données personnelles

Nom	_____	Prénom	_____
Rue	_____	NPA/Localité	_____
N° AVS	_____	Date de naissance	_____
N° de téléphone (joignable en journée)	_____	État civil	_____

### 2. Versement en capital

Capital souhaité en CHF \_\_\_\_\_ ou en % \_\_\_\_\_

L'assuré/assurée souhaite faire usage de la possibilité prévue dans le règlement de prévoyance d'un versement en capital de son avoir de vieillesse.

L'assuré/assurée prend acte du fait que le versement en capital de la totalité de l'avoir de vieillesse rend caduques toutes prétentions réglementaires (y compris celles concernant les rentes d'enfant de retraité, les rentes de veuf/veuve et les rentes d'orphelin), respectivement que le versement en capital d'une partie de l'avoir de vieillesse diminue les prestations d'autant.

### 3. Votre confirmation et signature

Par ma signature, je confirme avoir rempli ce formulaire de demande de manière complète et conforme à la vérité et avoir pris connaissance des dispositions.

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature de la personne assurée : \_\_\_\_\_

**Les personnes non mariées ou non liées par un partenariat enregistré doivent fournir à la caisse de pension, avant le versement du capital, un certificat d'état civil récent (pas plus de 3 mois).**

#### Consentement du conjoint :

Je suis d'accord avec le paiement en espèces de la prestation de sortie.

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature du conjoint : \_\_\_\_\_

#### Légalisation officielle de la signature du conjoint\* : (Légalisation par la commune ou le notaire)

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature / Cachet : \_\_\_\_\_

Cette signature confirme l'authenticité des signatures des personnes susmentionnées après présentation d'une pièce d'identitévalable !