



Société _____
N° d'affilié _____
Plan _____

Caisse de prévoyance Ramoneur
Täferenstrasse 31
Postfach
5405 Dättwil

1. Données personnelles

Nom _____ Prénom _____
Rue _____ NPA / localité _____
Pays _____ Téléphone _____
N° AVS _____ Date de naissance _____

Etat civil célibataire marié/e / lié/e par un partenariat enregistré veuf/veuve divorcé/e lié/e par un partenariat enregistré

Date du mariage _____

Pour les personnes non mariées:

Vous vivez dans une concubine? Oui Non

Souhaitez-vous signaler votre partenaire de vie? Oui Non

(Veuillez envoyer une confirmation de résidence conjointe de la municipalité)

Données personnelles du partenaire de vie :

Nom _____ Prénom _____
Rue _____ NPA / localité _____
Date de naissance _____

2. Type de retraite

Retraite anticipée régulière par

Je souhaite bénéficier de la forme de prestation de vieillesse suivante:

Rente de vieillesse avec futures pensions de survivants

Versement en capital de la rente de vieillesse sans autres droits

(sur base de ma demande écrite d'un versement en capital que j'ai présenté en temps voulu avant l'âge de la retraite)

Retrait partiel du capital de la rente de vieillesse

Versement de capital désiré en CHF _____ ou en _____ %

Enfants ayant droit à une rente:

(Documents requis: copie de la carte d'identité familiale, copie de la confirmation des études, copie du décret IV)

Enfants de moins de 18 ans Les enfants de moins de 25 ans dans l'enseignement Les enfants de moins de 25 ans qui sont handicapés à 70% au moins selon l'IV

3. Adresse de paiement

La prestation de vieillesse au moment de la retraite doit être transférée à:

Nom Banque / Poste

Numéro IBAN

SWIFT / N° BIC

Titulaire du compte

4. Retrait en capital

Le/la soussigné(e) déclare que les faits invoqués pour justifier le droit à la prestation correspondent à la vérité et prend acte qu'avec l'étendue du paiement du capital, toute autre prétention envers l'institution de prévoyance est exclue. La couverture de prévoyance prend fin au plus tard un mois après la cessation d'activité.

En cas de retrait en capital, nous avons besoin de :

- Pour les personnes non mariées, un extrait actuel de l'état civil est requis. Celui-ci peut être demandé auprès de l'office d'état civil compétent du lieu d'origine. Les citoyennes et citoyens étrangers résidant en Suisse sont priés de s'adresser à leur ambassade ou consulat.
- Pour les personnes mariées ou vivant en partenariat enregistré, le consentement du conjoint ou du partenaire enregistré est requis. La signature doit être authentifiée par un officier public. L'authentification doit être effectuée au bas de ce formulaire.

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.

Ort 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 !