

## Personne assurée

Nom	Numéro d'assurance
Prénom	Date de naissance
	Numéro d'assurance sociale
Adresse	Etat civil

**Somme de rachat souhaitée** \_\_\_\_\_ **CHF**

### 1. Avoirs de la prévoyance professionnelle

Si une personne possède des avoirs issus de la prévoyance professionnelle, qui n'ont pas été transférés à la caisse de pensions, le montant de rachat maximal est réduit du montant d'un éventuel avoir. Si elle exerçait une activité lucrative indépendante et cotisait dans le pilier 3a pendant cette période, l'art. 60a al. 2 de l'ordonnance sur la prévoyance professionnelle vieillesse, survivants et invalidité (OPP 2) doit être considéré.

Nous avons besoin des informations ci-dessous afin de pouvoir calculer votre somme de rachat maximale en conformité avec les dispositions légales applicables.

#### 1.1 Avoir de prestations de libre passage

**Avez-vous un avoir de libre passage du 2<sup>e</sup> pilier comme par exemple un compte de libre passage ou une police de libre passage, qui n'a pas été transféré à la Caisse de pensions Poste ?** Oui Non

Si „oui“ :

Nom et adresse de l'institution de prévoyance	état du compte au	montant CHF
_____	_____	_____
_____	_____	_____

#### 1.2 Prestations de vieillesse

**Percevez-vous ou avez-vous perçu des prestations de vieillesse (rente vieillesse et / ou capital vieillesse) provenant d'un rapport de prévoyance antérieur ?** Oui Non

Si „oui“, veuillez joindre une copie du décompte à la date du départ à la retraite.

#### 1.3 Pilier 3a

**Avez-vous exercé une activité lucrative indépendante et avez-vous effectué des versements dans le pilier 3a pendant cette période ?** Oui Non

Si „oui“ :

Nom et adresse de l'institution de prévoyance	état du compte au	montant CHF
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Veuillez joindre une copie des relevés de compte actuels s'il vous plaît.



## 2. Encouragement à la propriété du logement

**Avez-vous effectué auprès d'une ancienne institution de prévoyance un retrait anticipé dans le cadre de l'encouragement à la propriété du logement ?** Oui Non

Si „oui“ :

Nom et adresse de l'institution de prévoyance	date du retrait	montant CHF
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## 3. Déménagement de l'étranger

**Avez-vous changé de domicile de l'étranger pour vous établir en Suisse au cours des 5 dernières années ?** Oui Non

Si „oui“ :

Date à partir de laquelle vous habitez en Suisse

\_\_\_\_\_

---

**Nous traiterons la demande dès que nous l'aurons reçue et vous ferons parvenir l'offre de rachat souhaitée.**

Je confirme par ma signature avoir rempli le formulaire conformément à la vérité.

\_\_\_\_\_

Lieu, date ✗ Signature

Vos coordonnées en cas de questions :

\_\_\_\_\_

Adresse courriel \_\_\_\_\_ téléphone

Veuillez renvoyer le formulaire dûment et lisiblement rempli et signé. Merci !

