

Personne assurée

Nom	_____	Numéro d'assurance	_____
Prénom	_____	Date de naissance	_____
Adresse	_____		
NPA / Localité	_____		
Etat civil	_____	Numéro AVS	_____
		Date de mariage	_____

Employeur

Employeur	_____	Téléphone	_____
Personne de contact	_____	Adresse courriel	_____
Adresse	_____		
NPA / Localité	_____		

Date de retraite

Retraite complète	Oui	Non
--------------------------	------------	------------

Retraite partielle

degré d'occupation avant la retraite %	_____	degré d'occup. après la retraite %	_____
Salaire annuel avant, CHF	_____	Salaire annuel après, CHF	_____
Rente transitoire	Oui	Non	_____
		montant mensuel	_____

A remplir par la personne assurée :

Partenaire de la personne assurée

Nom	_____	Numéro AVS	_____
Prénom	_____	Date de naissance	_____

Retrait en capital

Retrait en capital souhaité ?	Non	_____	
	Oui	Plan de base	Montant ou %
		Plan complémentaire	Montant ou %

Le retrait du capital doit être annoncé par écrit à la Caisse de pensions Poste au plus tard un mois avant la retraite (formulaire disponible sur le site www.pkpost.ch).



Formulaire de retraite pour l'employeur

Communication de l'adresse de versement

IBAN _____

Nom et adresse de la banque _____

Remarque _____

Enfants ayant droit (jusqu'à 25 ans)?

Oui Non

Nom Prénom	Date de naissance	Adresse

Pour les enfants entre 18 et 25 ans, joindre une attestation actuelle de formation ou une décision AI.

Journal du personnel - données transmises par la CP Poste

Consentement à la transmission de données (adresse, date de naissance ou de décès) par la CP Poste à des tiers.

- Consentement à la communication à la Poste de l'adresse pour la distribution du journal du personnel Oui Non
- Consentement à la communication d'anniversaires et décès publiés dans le journal du personnel Oui Non
- Consentement à la communication de l'adresse aux associations privées de personnes retraitées pour le maintien des banques d'adresses Oui Non

Lieu, date

X

Signature

Vos coordonnées en cas de questions :

Adresse courriel

Téléphone

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