

Personne assurée

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

Somme de rachat souhaitée

CHF

1. Avoirs de la prévoyance professionnelle

Si une personne assurée dispose d'avoirs de prévoyance auprès de l'institution de prévoyance précédente ou d'avoirs de libre passage qui ne doivent pas être transférés à la caisse de pensions, la somme de rachat maximale est diminuée de ces montants. Si elle a exercé une activité lucrative indépendante par le passé et a effectué des versements dans le cadre de la prévoyance individuelle liée (pilier 3a) pendant cette période, il convient de tenir compte des dispositions de l'art. 60a al. 2 de l'ordonnance sur la prévoyance professionnelle vieillesse, survivants et invalidité (OPP 2).

Pour que nous puissions calculer la somme de rachat maximale en conformité avec les dispositions légales, nous avons besoin des informations ci-dessous.

1.1 Avoirs de libre passage

Possédez-vous des avoirs de libre passage (compte ou police de libre passage) qui n'ont pas été transférés 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 déjà des prestations de vieillesse ou en avez-vous perçues sous forme de capital ?

Oui Non

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

1.3 Activité indépendante

Avez-vous exercé une activité lucrative indépendante par le passé et avez-vous effectué des versements dans le cadre de la prévoyance individuelle liée, pilier 3a, durant 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.

Demande pour un rachat

1.4 Pilier 3a

Avez-vous l'intention de transférer des fonds du pilier 3a ? Oui Non

2. Versements anticipés dans le cadre de l'encouragement à la propriété du logement

Avez-vous effectué un ou plusieurs versements anticipés pour l'encouragement à la propriété du logement auprès de votre ancienne institution de prévoyance et ne l'avez pas encore remboursé ? Oui Non

Si "oui" :

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

3. Arrivée de l'étranger

Etes-vous arrivé(e) de l'étranger au cours des cinq dernières années et n'avez jamais été affilié(e) auparavant à une institution de prévoyance en Suisse ? 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.

_____	X
Lieu, date	Signature

Vos coordonnées en cas de questions :

_____	_____
Adresse courriel	Téléphone

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