

Transfert à une caisse de pension ou une fondation de libre passage

Données du/de la contractant(e)

Prénom / Nom	<input type="text"/>		
Rue, n°	<input type="text"/>	Numéro de client	<input type="text"/>
NPA, localité	<input type="text"/>	Numéro de compte	<input type="text"/>
Pays de domicile	<input type="text"/>		
No. AVS*	<input type="text"/>	Téléphone mobile	<input type="text"/>
Nationalité	<input type="text"/>	Téléphone privé	<input type="text"/>
Etat civil	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>		

* Veuillez compléter le no AVS/N° d'assurance sociale

Justificatifs à fournir

Transfert auprès d'une caisse de pension (art. 3, 4 et 9 LFLP)

- **Totalité de l'avoir:** Joindre un bulletin de versement de la caisse de pension ou bien une confirmation de la caisse de pension avec coordonnées bancaires
- **Transfert partiel:** Joindre une proposition de rachat de la caisse de pension (montant incl.)

Transfert auprès d'une fondation de libre passage (art. 12 OLP)

- Joindre une confirmation de l'ouverture du compte ou bien une confirmation selon laquelle le compte destinataire est bien un compte de libre passage ou bulletin de versement

Remarques importantes:

- Il s'agit d'un transfert de prévoyance neutre sur le plan fiscal.
- Après réception et acceptation de la demande le dépôt entier sera vendu dans un délai de 5 jours ouvrables et versé sur le compte de libre passage.

Informations sur les modalités de versement

Nom de la caisse de pension / fondation de libre passage:	<input type="text"/>
Nom de l'institut bancaire:	<input type="text"/>
IBAN / Compte n°:	<input type="text"/>

Signature

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date	Signature de la preneuse/ du preneur de prévoyance

