



C^{IE} D'ASSURANCE



CONTRAT N°

A REMPLIR PAR L'ANCIEN EMPLOYEUR

Employeur nom et adresse

Indications concernant la personne assurée

nom et prénom

n° AVS

état civil

adresse, NP, localité

date du mariage

date de la sortie

motif de la sortie :

retraite anticipée

autre motif



Si vous avez coché «autre motif» merci de préciser :

la personne qui quitte l'institution dispose-t-elle de sa pleine capacité de gain?



oui

non

Si vous avez répondu «non»,
veuillez joindre le formulaire
«Avis d'invalidité ou de décès».

Lieu et date

Signature de l'employeur

A REMPLIR PAR LA PERSONNE QUI QUITTE L'INSTITUTION DE PRÉVOYANCE

Affectation de la prestation de sortie

Si vous restez assujetti(e) à l'assurance obligatoire dans le cadre de la prévoyance professionnelle, nous sommes tenus de verser votre prestation de sortie à l'institution de prévoyance de votre nouvel employeur. Veuillez dans ce cas remplir la variante n°1. Si la prestation de sortie ne peut pas être versée à une nouvelle institution de prévoyance, veuillez remplir l'une des variantes n°2 à 3. En cas de versement en espèces (variante n°3), le formulaire intitulé «Versement en espèces de la prestation de sortie» doit être impérativement rempli et signé. Sans indication concernant l'utilisation de la prestation de sortie, nous la verserons (au plus tôt au terme d'un délai d'un mois après établissement du décompte de sortie) à la fondation de libre passage.



Veuillez joindre le bulletin de versement

1. La prestation de sortie doit être transférée à la nouvelle institution de prévoyance.

nouvel employeur

adresse

NP / localité

nouvelle caisse de pension

adresse

NP / localité

adresse de paiement poste / banque

n° de clearing

n° de compte postal ou bancaire

International Bank Account Number (N° IBAN)





2 . La prestation de sortie doit être transférée sur un compte de libre passage auprès d'une fondation de libre passage.

 Veuillez joindre une copie du formulaire de demande d'ouverture d'un compte de libre passage ainsi qu'un bulletin de versement de la fondation de libre passage.

adresse de paiement poste / banque

n° de clearing

n° de compte postal ou bancaire

International Bank Account Number (N° IBAN)

fondation de libre passage (adresse)

3 . La prestation de sortie doit être versée en espèces

 Dans ce cas, prière de compléter également le formulaire «versement en espèces de la prestation de sortie».

Lieu et date

Signature de la personne qui quitte l'institution de prévoyance

merci !

Ce formulaire doit impérativement comporter des signatures légales.
Nous vous invitons ainsi à l'imprimer, le signer, et nous le retourner par courrier ou encore à l'imprimer, le signer, le scanner et nous le renvoyer par email.

AREAS SA
Rue Plantamour 16
Case postale 41
1211 Genève 21
info@areas.ch

vos commentaires



imprimer maintenant

