

Versement suite au départ définitif de la Suisse

selon art. 5 LFLP

Données du/de la contractant(e)

Prénom / Nom			
Rue, n°		Numéro de client	
NPA, localité		Numéro de compte	
Pays de domicile			
No. AVS*	756.	Téléphone mobile	
Nationalité		Téléphone privé	
Etat civil		E-Mail	
Date de naissance			

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

Justificatifs à fournir:

- Attestation de départ définitif du contrôle des habitants
- **Si la date de départ remonte à plus de 3 mois:** fournir également une copie du justificatif de domicile actuel (datant de moins de 3 mois)
- Pour les frontaliers: Confirmation de la police des étrangers attestant que l'affilié(e) n'est plus détenteur/détentrice d'un permis de travail en Suisse
- Indication de l'adresse complète à l'étranger (si non mentionnée sur l'attestation de départ)
- Pour les personnes célibataires, divorcées ou veuves: Certificat individuel d'état civil actuel (établie au maximum 1 mois avant la date du versement) et copie de votre passeport ou de votre carte d'identité
- Pour les personnes mariées: Copie de votre passeport ou de la carte d'identité, ainsi que du conjoint/du partenaire enregistré

Remarques importantes:

- Le versement sera effectué au plus tôt à la date de départ mentionnée sur l'attestation de départ.
- Les personnes qui partent pour un pays de l'UE ou de l'AELE et qui sont toujours assurées pour la part obligatoire vieillesse et invalidité (prévoyance étatique) ne peuvent disposer que de la partie surobligatoire. Le preneur de prévoyance doit **préalablement** clarifier avec le Fonds de garantie LPP le droit au versement de la partie obligatoire (les aide-mémoire et formulaires correspondants peuvent être obtenus auprès du Fonds de garantie LPP sur www.sfbvg.ch - Organe de liaison).
- 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

Date de versement souhaitée (max. 3 mois dans l'avenir):

Nom de l'institut bancaire:

IBAN / Compte n°:

Au nom du preneur de prévoyance:

Signature

Date

Signature authentifiée du/de la preneur/ euse de prévoyance*

Date

Signature authentifiée du conjoint/ du partenaire enregistré*
--

*Signature authentifiée du/de la preneur/euse de prévoyance sur le formulaire. Sur présence dans un de nos guichets et sur présentation d'une pièce d'identité, ou auprès d'un notaire.

Signature authentifiée

Date

Cachet et signature
