

Demande de prestations de vieillesse

Personne assurée

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____ NPA / localité _____
Date de naissance _____ État civil _____
Employeur _____ N° d'ass. Sociale _____

Conjoint/partenaire

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance _____ N° d'ass. Sociale _____
Date du mariage _____

Enfant 1

(Enfants jusqu'à l'âge de 18 ans révolus, ou 25 ans révolus s'ils sont encore en formation ou invalides aux 2/3 au moins. Pour les enfants de 18 ans et plus, veuillez joindre le contrat d'apprentissage ou l'attestation de scolarité).

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance _____

Enfant 2

(Enfants jusqu'à l'âge de 18 ans révolus, ou 25 ans révolus s'ils sont encore en formation ou invalides aux 2/3 au moins. Pour les enfants de 18 ans et plus, veuillez joindre le contrat d'apprentissage ou l'attestation de scolarité).

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance _____

Si vous avez plus de deux enfants, veuillez les mentionner au verso.

Départ à la retraite

à partir du _____

S'agit-il d'une retraite partielle Oui Non

Je souhaite différer le versement de ma rente de vieillesse Oui Non

(Le versement de la rente de vieillesse peut être différé au maximum jusqu'à l'âge de référence réglementaire.)

Je souhaite percevoir les prestations de vieillesse selon l'art. 36 du règlement de prévoyance comme suit :
(Veuillez cocher la case qui convient et remplir intégralement les champs correspondants. Veuillez joindre à la demande tous les documents requis.)

Option 1 : la totalité de la prestation de vieillesse sous forme de rente.

Option 2* : (indiquer en CHF ou en %) _____ sous forme de capital, le reste sous forme de rente.

*documents requis pour l'option 2 :

- Célibataire, divorcé(e) ou veuf/veuve : certificat d'état civil ou attestation de domicile récente indiquant l'état civil actuel (datant de moins de 3 mois)
- Personnes mariées/partenariat enregistré : copie du certificat de famille/certificat de partenariat

Coordonnées bancaires de la personne assurée

Le virement est à effectuer sur le compte suivant :

Nom et adresse de la banque _____

Coordonnées de paiement IBAN _____

Lieu, date

Signature de la personne assurée

Lieu, date

Signature du conjoint/partenaire*

* En cas de prestation en capital, la signature doit être certifiée officiellement ou apposée personnellement dans les bureaux de la Fondation sur présentation d'un passeport ou d'une carte d'identité.

La personne assurée est informée que :

- La présente demande est **irrévocable**.
- Si la prestation de libre passage est mise en gage, le consentement écrit du créancier gagiste est nécessaire pour procéder à la prestation en capital.
- Toute demande de prestation en capital doit être formulée au plus tard **3 mois** avant le départ à la retraite.
- Tous les droits réglementaires (y compris les éventuels droits à la rente d'enfant de retraité, à la rente de conjoint et à la rente d'orphelin) sont entièrement acquittés par le versement du capital vieillesse.