

Rachat volontaire

Enterprise _____

Indications sur la personne assurée

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ N° d'assurance sociale 756. _____

Rue/n° _____ NPA/lieu _____

Téléphone _____ E-mail _____

Motif du rachat

 Rachat de la prestation maximale Rachat pour une retraite anticipée à l'âge de* :
 64 ans 63 ans 62 ans 61 ans
 60 ans 59 ans 58 ans

* Les rachats pour une retraite anticipée ne peuvent être effectués que lorsqu'un rachat de la prestation maximale n'est plus possible. Le montant du rachat possible de la prestation maximale est indiqué sur votre certificat de prévoyance.

Avez-vous demandé, par le passé, le versement anticipé de votre capital de prévoyance pour acquérir un logement en propriété et ne l'avez-vous pas encore remboursé ? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer la date du versement anticipé et le montant.

Date _____ CHF _____

Disposez-vous d'autres comptes ou polices de libre passage ? Oui Non
(si oui, veuillez fournir des extraits)

Solde/valeur de rachat au 31.12 de l'année précédente _____

Êtes-vous actuellement affilié(e) à une autre institution de prévoyance dans le cadre de la prévoyance professionnelle ? Oui Non
(si oui, veuillez fournir une copie du certificat de prévoyance actuel)

Les éventuelles prestations de libre passage provenant de rapports de prévoyance antérieurs ainsi que les comptes et polices de libre passage non encore déclarés doivent être fournis conformément au règlement-cadre général de la Swisscanto 1e Fondation Collective.

Arrivée de l'étranger

Vous êtes arrivé(e) de l'étranger après le 1^{er} janvier 2006 ? Oui Non

Si oui, quand ? Date _____

Avez-vous déjà été assuré(e) auparavant auprès d'une institution de prévoyance en Suisse ? Oui Non
(si oui, joindre des copies des certificats d'assurance et des décomptes de sortie)

Indications uniquement nécessaires pour les personnes ayant exercé une activité indépendante par le passé

Existe-t-il un compte ou une police de prévoyance dans le cadre du pilier 3a lié ? Oui Non
(si oui, veuillez fournir des extraits)

Solde/valeur de rachat au 31.12 de l'année précédente _____

Indications uniquement nécessaires en cas de perception d'une rente de vieillesse ou de capitalisation de la rente de vieillesse

Recevez-vous déjà une rente de vieillesse ? Oui Non

Avez-vous capitalisé la rente de vieillesse ou une partie de celle-ci ? Oui Non

Date de la retraite anticipée (partielle) _____

Montant de la rente de vieillesse _____

Montant du capital versé _____

Je certifie par la présente que toutes les informations fournies sont véridiques, complètes et correctes et que j'ai lu et pris connaissance de l'aide-mémoire sur le rachat.

Lieu, date

Signature de la personne assurée

Swisscanto 1e Fondation Collective
Bureau
Case postale
8152 Glattbrugg
043 210 19 01
1e@pfs.ch