

Indication de paiement du capital de prévoyance

Données personnelles de l'assuré(e)

Nom				
Prénom				
N° AVS			Date de naissance	J J / M M / A A A A
E-mail			Téléphone	
Etat civil	<input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> marié(e)	<input type="checkbox"/> divorcé(e)	<input type="checkbox"/> veuf(ve)
	<input type="checkbox"/> lié(e) par un partenariat enregistré			<input type="checkbox"/> partenariat dissous



Annexes

Merci de joindre une photocopie d'une pièce d'identité, ainsi que, pour les personnes non-mariées / non-liées par un partenariat enregistré, un certificat d'état civil à demander à la commune d'origine.

J'atteste que (réponse obligatoire)

- J'ai l'intention de quitter la Suisse ou je ne réside pas en Suisse.
Je prends note qu'un impôt à la source sera retenu sur le capital de prévoyance.

Adresse à l'étranger

Rue			
NPA, Lieu			
Pays			

- Je n'ai pas l'intention de quitter la Suisse.
Je prends note que le montant de la prestation en capital sera déclaré par écrit à l'administration des contributions.

Coordonnées de paiement

(Veuillez joindre un bulletin de versement ou un relevé d'identité bancaire)

IBAN			
Devise	<input type="checkbox"/> CHF	<input type="checkbox"/> EUR	
Banque / Poste			
NPA, Lieu			
Titulaire du compte			

Signatures



La signature du partenaire est obligatoire pour les personnes mariées, liées par un partenariat enregistré ou séparées.
Elle doit être authentifiée par un notaire ou un organisme officiel.

Signature du conjoint / partenaire enregistré

Authentification - sceau et signature

Je déclare que tous les renseignements fournis ci-dessus sont conformes à la vérité.

Date	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Lieu	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>				

Signature de l'assuré(e)