

DÉCLARATION DE SORTIE (à remplir par l'employeur)

Entreprise: _____ N° d'affiliation: _____

1. Données personnelles

Nom: _____ Prénom: _____

Rue, n°: _____ NPA, localité: _____

Date de naissance: _____ État civil: célibataire divorcé(e) veuf
(veuve) marié(e) / partenariat enregistré

La personne sortante est-elle pleinement apte à travailler au moment de sa sortie? oui non

Fin du rapport de travail: _____

2. Type de sortie

Uniquement sortie de l'assurance-risque, car pas encore repris dans la caisse d'épargne (pas de prestation de libre passage)

Passage à une nouvelle institution de prévoyance. La prestation de libre passage de la personne assurée doit être transférée à l'institution de prévoyance du nouvel employeur (art. 3, par. 1 LFLP). Merci d'indiquer l'agent payeur ci-après.

Nom et adresse du nouvel employeur: _____

Nom et adresse de la nouvelle institution de prévoyance: _____

Ouverture d'un compte de libre passage car pas de passage dans une nouvelle institution (art. 4, par. 1 LFLP).

Ouverture d'un compte de libre passage auprès de Rendita Fondation de libre passage par la caisse de pension Alvoso.

Transfert sur un compte de libre passage auprès d'une autre institution.

Merci d'indiquer l'agent payeur ci-après.

3. Agent payeur de la nouvelle institution de prévoyance ou du compte de libre passage

Banque La Poste

N° d'IBAN (max. 34 caractères): _____

Banque (nom, NPA, localité, pays): _____

Code SWIFT (BIC): _____ Clearing / code banque: _____

Si aucun des types de remboursement mentionnés ci-dessus n'est possible, merci de tenir compte du verso.

Lieu et date: _____ Signature légalisée du conjoint / du (de la) partenaire de vie: _____



4. Paiement en espèces

La prestation de libre passage doit être versée en espèces en raison de l'un des motifs suivants:

la personne sortante quitte définitivement la Suisse ou ne travaillera plus en Suisse en tant que frontalier. **(Joindre une attestation officielle)**

elle s'installe dans le pays de l'UE / AELE suivant: _____

La partie subobligatoire de la prestation de libre passage peut être versée. Le formulaire de demande nécessaire pour le versement supplémentaire de la partie subobligatoire selon les termes de la LPP peut être obtenu auprès de l'organe de liaison Fonds de garantie (www.verbindungsstelle.ch).

elle s'installe dans le pays suivant ne faisant PAS partie de l'UE / AELE: _____

La totalité de la prestation de libre passage peut être versée.

la personne sortante débute une activité lucrative indépendante à titre d'activité principale et n'est plus soumise à la prévoyance professionnelle obligatoire (art. 5, par. 1, lettre b LFLP).

⇒ Joindre la confirmation de la caisse de compensation AVS

la personne sortante a droit à une prestation de libre passage inférieure au montant annuel de ses cotisations selon les termes du certificat de prévoyance (art. 5, par. 1, lettre c LFLP).

⇒ Montant insignifiant

Pour les assurés mariés, le paiement en espèces nécessite le consentement écrit du conjoint.

Consentement du conjoint:

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____ Lieu d'origine: _____

Je consens au paiement en espèces de la prestation de libre passage tel que coché ci-dessus.

Lieu et date: _____ Signature légalisée du conjoint / du (de la) partenaire de vie: _____

Agent payeur pour un paiement en espèces

Banque La Poste

N° d'IBAN (max. 34 caractères): _____

Banque (nom, NPA, localité, pays): _____

Code SWIFT (BIC): _____ Clearing / code banque: _____

Compte libellé au nom de: _____

Je note que la prestation de sortie sera transférée sur un compte de libre passage de Rendita Fondation de libre passage si je ne transmets pas d'instructions de paiement dans un délai de **deux mois**.

Je confirme par la présente l'exactitude des renseignements communiqués dans ce formulaire.

Remarque: Pour tout versement en espèces, les personnes non mariées doivent joindre un certificat individuel d'état civil (à demander par téléphone auprès de la commune d'origine) ou une autre attestation officielle actuelle de leur état civil. Les personnes mariées ou vivant en partenariat enregistré doivent joindre une légalisation de la signature du (de la) partenaire.

Lieu et date: _____ Signature de la personne assurée: _____