

## Demande de versement

Numéro client: \_\_\_\_\_

Preneur de prévoyance:

Nom, prénom \_\_\_\_\_

Rue, n° \_\_\_\_\_

NPA, localité \_\_\_\_\_

État civil \_\_\_\_\_

N° de téléphone (en cas de questions) \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

### Demande

- Retrait de l'ensemble de l'avoir de prévoyance (soldier le compte de prévoyance, sans maintien de la convention de prévoyance)
- Retrait de l'ensemble de l'avoir de prévoyance (ne pas soldier le compte de prévoyance, avec maintien de la convention de prévoyance)
- Retrait partiel de l'avoir de prévoyance (uniquement en cas de rachat dans la caisse de pensions, en cas de divorce / de partenariat dissous judiciairement, de modification du régime matrimonial)

Montant du versement en CHF \_\_\_\_\_

Date de versement souhaitée \_\_\_\_\_

### Motifs de versements (joindre les justificatifs requis en fonction du motif de versement)

- Atteinte de l'âge ordinaire de la retraite AVS**
  - copie du passeport/de la carte d'identité (avec signature identifiable)
  - (pour les versements supérieurs ou égaux à 20 000 francs) attestation de domicile (datant de moins d'un mois)
- Versement anticipé** (au plus tôt 5 ans avant l'âge ordinaire de la retraite)
  - copie du passeport/de la carte d'identité (avec signature identifiable)
  - (pour les versements supérieurs ou égaux à 20 000 francs) attestation de domicile (datant de moins d'un mois)
- Divorce / partenariat dissous judiciairement**
  - copie du jugement de divorce / de dissolution légalement valable  
*(les jugements de divorces étranger doivent être validés par un tribunal suisse)*
  - en cas de transfert à une institution du pilier 3a: confirmation ou copie de la convention de prévoyance de l'institution du pilier 3a du conjoint ou partenaire enregistré ayant droit
  - copie du passeport/de la carte d'identité (avec signature identifiable)
  - (pour les versements supérieurs ou égaux à 20 000 francs) attestation de domicile (datant de moins d'un mois)
- Rachat dans la caisse de pensions (2e pilier)**
  - attestations de l'institution de prévoyance (caisse de pensions) portant sur le montant de rachat maximal autorisé
  - copie du passeport/de la carte d'identité (avec signature identifiable)





Je confirme que les données ci-dessus et les documents joints sont exacts et exhaustifs. Je délivre à la Fondation de prévoyance 3a Swiss Life l'autorisation de procéder à d'autres clarifications au besoin. Dans le même temps, je donne ordre de vendre d'éventuels placements effectués auprès de la Fondation de prévoyance 3a Swiss Life à la date de versement prévue, dans la mesure nécessaire.

\_\_\_\_\_  
Lieu et date

\_\_\_\_\_  
Signature du preneur de prévoyance

\_\_\_\_\_  
Signature du conjoint / du partenaire enregistré (*si demandée*)

\_\_\_\_\_ pages jointes

*Envoyez le document uniquement en original (pas de copie, de fax ou d'e-mail) à la Fondation de prévoyance 3a Swiss Life*

