

Demande de versement

Numéro client: _____

N° de sécurité sociale (AVS)

7 5 6 . [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] []

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
- 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 _____

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

- Atteinte de l'âge de référence selon l'art. 13, al. 1 LPP**
- 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 de référence selon l'art. 13, al. 1 LPP)
- 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)



- Transfert vers une autre institution de prévoyance du pilier 3a**
 - confirmation ou copie de la convention de prévoyance de la nouvelle institution de prévoyance du pilier 3a
 - copie du passeport/de la carte d'identité (avec signature identifiable)
- Début d'une activité lucrative indépendante ou abandon de l'activité lucrative indépendante exercée jusqu'ici et début d'une autre activité lucrative indépendante**
(versement uniquement dans l'année qui suit l'admission)
 - copie de la décision actuelle de la caisse de compensation AVS confirmant que l'activité indépendante est l'activité principale
 - copie du passeport/de la carte d'identité (avec signature identifiable)
 - signature et copie d'une pièce d'identité en cours de validité (passeport/carte d'identité avec signature identifiable) du conjoint / partenaire enregistré*
 - pour les versements supérieurs ou égaux à 20 000 francs: attestation de domicile (datant de moins d'un mois)

Je confirme commencer une activité lucrative indépendante à titre principal et ne plus être assujetti(e) à la prévoyance professionnelle obligatoire LPP.
- Départ définitif de Suisse**
 - copie du passeport/de la carte d'identité (avec signature identifiable)

et

 - copie de l'attestation de départ de la commune de domicile suisse (datant de moins d'un an)

ou

 - copie d'une attestation de domicile actuelle à l'étranger (datant de moins de 6 mois)

ainsi que

 - signature et copie d'une pièce d'identité (passeport/carte d'identité avec signature identifiable) du conjoint / du partenaire enregistré*
- Invalidité** (octroi d'une rente d'invalidité intégrale)
 - copie de la décision actuelle de l'assurance invalidité fédérale
 - pour les versements supérieurs ou égaux à 20 000 francs: attestation de domicile (datant de moins d'un mois)
- Décès du preneur de prévoyance**
 - copie de l'acte de décès / du livret de famille ainsi que certificat d'héritier et liste officielle des héritiers

** Les personnes non mariées ou non liées par un partenariat enregistré, sont priées de joindre un acte de l'état civil (datant de moins d'un mois).*

Virement (merci de joindre la QR-facture correspondante)

Nom du titulaire du compte (sur un compte au nom du preneur de prévoyance) _____

Nom de la banque/de l'institution de prévoyance _____

Adresse _____

IBAN

C	H														
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



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 titres placés auprès de la Fondation de prévoyance 3a Swiss Life dans la mesure nécessaire.

Lieu et date

Signature du/de la proposant(e)

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

Toutes les informations relatives au traitement des données personnelles et aux finalités du traitement y afférentes figurent dans la **déclaration relative à la protection des données** dont la version actuelle peut être consultée à tout moment sur www.swisslife-wealth.ch/fr/dse-3a ou à l'adresse suivante: Fondation de prévoyance 3a Swiss Life, c/o Swiss Life Wealth Management SA, Service Center, General-Guisan-Quai 40, Case postale, 8022 Zurich.

