

Déclaration d'affiliation individuelle «Retraite flexible (RA)»

Données relatives au contrat

Contrat*) «Option»

Fondatio
n*) «Option»

Ancien employeur*) « Société/entreprise »

Début de l'assurance *) « Date »

Personne assurée

Nom*) «Nom»

Prénom*) «Prénom»

N° d'assuré(e)*) 756. « ____ . ____ . ____ »

Date de
naissance *) « Date »

Rue, n°*) «Adresse»

NPA, localité*) « ____ »

«Lieu de résidence»

E-mail*) «@Adresseadresse e-mail@»

N° de
téléphone

« ____ - ____ - ____ »

 Sexe*) ☐ Femme ☒ Homme Langue ☒ Allemand ☐ Français ☐ Italien ☐ Anglais

Remarque: la forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne tant les hommes que les femmes.

Bases contractuelles

- Règlement de prévoyance
- Dispositions «Retraite flexible (RA)»
- Plan de prévoyance «Retraite flexible (RA)»
- Contrat d'assurance vie collective (partenaires contractuels: «Option» et Swiss Life SA)

Signature

Par la présente, je déclare avoir reçu et lu le règlement de prévoyance susmentionné, les dispositions «Retraite flexible (RA)» ainsi que le plan de prévoyance «Retraite flexible (RA)». Les informations fournies dans la présente déclaration sont correctes et conformes à la vérité.

 Personne assurée*)

Date

Lieu

Signature

Confirmation

La personne assurée a le droit de percevoir des bonifications de vieillesse LPP conformément au règlement de la *Fondation pour la retraite anticipée dans le secteur principal de la construction (FAR)*, dans la mesure où le versement des bonifications de vieillesse LPP pour la personne assurée n'est pas suspendu en raison de mesures d'assainissement prises par la Fondation pour la retraite anticipée dans le secteur principal de la construction (FAR). La *Fondation pour la retraite anticipée dans le secteur principal de la construction (FAR)* s'engage à verser les bonifications de vieillesse LPP correspondantes, dans la mesure où un droit existe selon le règlement de la Fondation FAR.

Fondation pour la retraite anticipée dans le secteur principal de la construction *)

Date

Lieu

Signature

*) Saisie nécessaire

Tenir compte de la page 2



Informations supplémentaires et conseil individualisé

Vous avez d'autres questions? Votre conseiller ou conseillère se tient à votre disposition:
<https://www.swisslife.ch/fr/entreprise/contact.html>



- Swiss Life SA, General--Guisan--Quai 40, Case postale, 8022 Zurich, Téléphone +41 43 284 33 11
- www.swisslife.ch/entreprises

Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli et signé par courrier postal à:

Swiss Life SA, Clientèle Entreprises, Case postale, 8022 Zurich