

Déclaration/confirmationà l'intention de la fondation de prévoyance LPP physioswiss concernant
le rachat**A. Compte de libre passage ou police de libre passage (à remplir obligatoirement)**

Je confirme à cet égard que

- je n'ai aucun compte ou police de libre passage dans le cadre du 2^e pilier
- je possède les comptes/polices de libre passage suivants dans le cadre du 2^e pilier (prière de joindre les extraits)

Solde/valeur de rachat au 31.12.2017	Nom/adresse de la banque/assurance

B. Compte ou police de prévoyance dans le cadre de la prévoyance pilier 3a (à remplir par les indépendants ou anciens indépendants)

Je confirme à cet égard que

- je n'ai aucun compte ou police de prévoyance dans le cadre de la prévoyance individuelle liée (pilier 3a)
- je possède les comptes/polices pilier 3a suivants (prière de joindre les extraits de compte/confirmations de valeur de rachat):

Solde/valeur de rachat au 31.12.2017	Nom/adresse de la banque/assurance

C. Arrivée de l'étranger (à remplir obligatoirement)

Je confirme à cet égard que

- je ne suis pas arrivé(e) de l'étranger après le 1^{er} janvier 2006
- je suis arrivé(e) le: _____ et
- j'étais déjà assuré(e) auprès d'une institution de prévoyance suisse (prière de joindre le certificat d'assurance et/ou le décompte de sortie)

D. Prestations de vieillesse (à remplir par les personnes de 55 ans ou plus)

Je confirme à cet égard

- que je ne perçois pas de prestations de vieillesse ou que je n'en ai pas déjà perçu
- que je perçois des prestations de vieillesse ou que j'en ai déjà perçu (prière de joindre l'attestation de l'institution de prévoyance)

Avoir de vieillesse au moment de la retraite (selon l'attestation)	Nom/adresse de l'institution de prévoyance

E. Versements anticipés pour la propriété du logementAvez-vous prélevé de manière anticipée des capitaux du 2^e pilier en vue d'acquérir un logement?

- Non
- Oui (dans ce cas, veuillez joindre les décomptes correspondant).

F. Avez-vous bénéficié d'un versement en capital provenant du 2^e pilier?

- Non
- Oui (dans ce cas, veuillez indiquer le montant en CHF _____)

N° du contrat: U104 Catégorie: _____ N° d'assuré: _____

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____

Lieu/date: _____

Signature de l'assuré(e): _____

Remarque:

Les confirmations exigées sont nécessaires en vertu des art. 79b LPP et 60a OPP2, qui sont entrés en vigueur au 1.1.2006.

Le paiement doit être effectué à partir d'un compte libellé au nom de la personne assurée.

05.02.2018