

Déclaration/confirmation à l'intention de la fondation de prévoyance LPP physioswiss concernant le rachat

Données contractuelles	Contrat	_____
	Catégorie	_____

Données personnelles	Nom	_____
	Prénom	_____
	N° d'assuré	756.
	Rue, n°	_____
	NPA, domicile	_____

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 31.12.2023	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 31.12.2023	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 logement

Avez-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. Versement en capital

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

Non

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

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.**

Signature

Personne assurée

Lieu et date

Signature