

Annnonce de départ à la retraite

Ce formulaire doit être adressé en cas d'un versement en capital au moins 1 mois avant le départ à la retraite.

1. Indications au sujet de la personne assurée

N° d'assuré	NSS
Nom	Prénom
Adresse	NPA/ Lieu
État civil	État civil depuis le
E-mail	Téléphone
Nationalité	2 ^e nationalité*
Date du départ à la retraite	Retraite à %

* Double nationalité

2. Indications au sujet du conjoint / de la conjointe / du/de la partenaire enregistré/-e

Nom	Prénom
Date de naissance	NSS

3. Enfants bénéficiaires (jusqu'à 25 ans)

(à remplir uniquement s'il y a un droit à une/des rente/-s pour enfant de retraité)

Date de naissance	Prénom / nom	En formation ?	
_____	_____	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
_____	_____	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
_____	_____	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui

Prière de joindre l'attestation / les attestations de formation.

4. Adresse de paiement

Nom de la banque	_____
Adresse	_____
N° IBAN	_____
Bénéficiaire / titulaire du compte	_____

5. Forme de perception des prestations de vieillesse

Demande de prestation en capital Non Oui

Montant du versement en capital

Montant désiré en % _____ ou montant en CHF _____

Un éventuel avoir sur le compte rente de rattachement (financé individuellement) peut également être perçu, sur demande, sous forme de capital.

Demande de prestation en capital du compte rente de rattachement Non Oui

Montant désiré en % _____ ou montant en CHF _____

Je suis au courant des conséquences d'un versement en capital telles qu'elles sont décrites en détail dans l'aide-mémoire de la CPB. Je prends connaissance du fait qu'en raison du versement en capital, toutes les prestations futures de survivants sont réduites en fonction du versement en capital. Ce faisant, toutes les prestations de la caisse de pension en relation avec la part de capital versée sont acquittées.

6. Signatures

Lieu, date

Signature de la personne assurée

Pour le versement en capital, nous avons impérativement besoin de l'accord écrit de votre conjoint/-e, resp. partenaire enregistré/-e. L'attestation des signatures peut se faire à vos frais auprès d'un notaire ou alors en signant la demande conjointement auprès de la CPB. Dans ce cas, veuillez prendre contact avec nous pour convenir d'un rendez-vous. N'oubliez pas de prendre une pièce de légitimation.

Lieu, date

Signature du conjoint / partenaire

Lieu, date

Signature du / de la notaire ou
signature du collaborateur / de la collaboratrice
de la CPB
