

RACHAT

Demande de calcul

Le rachat dans une institution de prévoyance

En cas de changement d'emploi et d'entrée dans l'institution de prévoyance du nouvel employeur, la prestation de sortie de l'ancienne institution de prévoyance ainsi que les autres avoirs éventuellement détenus dans des institutions de libre passage doivent être, selon les dispositions légales, transférés au 2^e pilier, c'est-à-dire versés à la nouvelle caisse (art. 4 al. 2^{bis} LFLP). Depuis le 1^{er} janvier 2006, ces avoirs de libre passage doivent être pris en compte dans les prestations de rachat facultatives, même lorsqu'ils ne sont pas soumis à l'obligation de transfert, c'est-à-dire indépendamment d'un changement d'emploi. Pour les anciens indépendants, les avoirs de la prévoyance individuelle liée (pilier 3a) doivent être pris en compte dans une certaine mesure (art. 60a OPP2). En outre, les possibilités de rachat en cas de retour de l'étranger seront limitées après le 1^{er} janvier 2006 (art. 60b OPP2).

Pendant la retraite anticipée il n'est plus possible d'effectuer de rachat.

1. Identité de la personne assurée

Nom/Prénom :

Adresse : NPA/Localité :

Date de naissance : ☎ :

2. Informations générales d'assurance prévoyance

- Avez-vous un/e compte/police de libre passage qui n'a pas encore été transféré(e) auprès de CAPAV ?
 oui, pour le montant de fr. (le transfert est obligatoire) non
- Arrivez-vous de l'étranger ou êtes-vous arrivé(e) de l'étranger ces 5 dernières années ?
 oui, date d'arrivée le non
- Si oui, avez-vous déjà été assuré(e) dans le cadre de la prévoyance professionnelle en Suisse ?
 oui (joindre une copie de votre dernier certificat d'assurance) non
- Avez-vous exercé une activité indépendante ?
 oui non
- Si oui, avez-vous un/e ou plusieurs compte(s)/police(s) au titre de 3^{ème} pilier A ?
 oui (joindre un avis de situation ou valeur de rachat à ce jour) non
- Etes-vous actuellement en incapacité de travail ?
 oui non
- Avez-vous déjà effectué un retrait pour l'encouragement à la propriété du logement ?
 oui, pour le montant de non

Lieu et date : _____

Signature : _____

Déclaration de consentement

Par l'envoi de ce document, je confirme consentir aux traitements de mes données (collecte, enregistrement, utilisation et conservation) ainsi qu'à leur transmission à des tiers dans le cadre du traitement de mon dossier et/ou selon les dispositions légales.

Notre politique de confidentialité est disponible sur notre site internet : www.capav.ch.