

Formulaire de rachat

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. IDENTITE DE LA PERSONNE ASSUREE

Nom/Prénom :

Adresse :NPA/Localité :

Date de naissance : ☎ :

2. INFORMATIONS GENERALES D'ASSURANCE PREVOYANCE

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 (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

Êtes-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 de l'assuré(e)

.....

.....