



Rachat volontaire

Entreprise _____ N° de contrat. _____

Informations sur la personne assurée

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ N° d'assurance sociale 756. _____

Rue/n° _____ NPA/lieu _____

Souhaitez-vous le calcul

- du rachat des prestations de vieillesse réglementaires? oui non
- du rachat de la réduction en cas de retraite anticipée? oui non
- Les rachats pour retraite anticipée ne sont possibles que s'il n'est plus possible de racheter les prestations maximales.
 64 ans 63 ans 62 ans 61 ans
 61 ans 59 ans 58 ans
- du rachat de la réduction suite à l'obtention d'une rente transitoire de l'AVS? oui non

Avez-vous par le passé procédé à un retrait anticipé du capital de prévoyance pour financer l'acquisition de votre logement sans l'avoir encore remboursé? oui non

Si oui, merci de préciser la date du retrait anticipé et le montant

Date _____ CHF _____

Avez-vous d'autres comptes/polices de libre passage? oui non
(merci d'en présenter des extraits)

Solde /valeur de rachat au 31 décembre de l'année précédente _____

Nom /Adresse de la banque ou assurance _____

Conformément au règlement général cadre de la Fondation Collective Swisscanto Flex, les éventuelles prestations de libre passage provenant d'anciens rapports de prévoyance ainsi que les avoirs non encore déclarés provenant d'autres comptes/polices de libre passage doivent être rapportés.

Pour le virement des prestations de libre passage, merci d'utiliser les mêmes coordonnées bancaires qu'en page 2.

Déménagement de l'étranger

Avez-vous déménagé de l'étranger après le 1er janvier 2006?

oui non

Si oui, quand?

Date _____

Étiez-vous auparavant déjà affilié à une institution de prévoyance suisse?

oui non

(joindre les copies des certificats d'assurance et décomptes de sortie)

Uniquement pour les anciens travailleurs indépendants

Avez-vous un compte ou une police de prévoyance dans le cadre du pilier 3a lié?

oui non

Solde/valeur de rachat au 31 décembre de l'année précédente

Nom/Adresse de la banque ou assurance

En cas de perception d'une rente vieillesse ou de capitalisation d'une rente vieillesse

Percevez-vous déjà une rente vieillesse?

oui non

Avez-vous capitalisé votre rente vieillesse en tout ou partie?

oui non

Date de la retraite (partielle) anticipée

Montant de la rente vieillesse

Montant du capital versé

Je certifie par la présente que toutes les informations fournies sont vraies, complètes et correctes et que j'ai bien lu et pris connaissance de la notice relative au rachat.

Lieu, date

Signature de la personne assurée

Merci de bien vouloir utiliser les coordonnées bancaires suivantes pour procéder au virement du rachat:

Banque Cantonale de Zurich
Case postale, 8010 Zürich
Compte: 1100-1849.109

Établi à Swisssanto Flex Fondation Collective
des Banques Cantonales
IBAN: CH61 0070 0110 0018 4910 9

Swisssanto Flex Fondation Collective des Banques Cantonales, Bureau, Case postale, 8152 Glattbrugg
flex@pfs.ch