

Transformation de l'avoir de vieillesse en rente de vieillesse

Institution de prévoyance

Contrat no	_____	Affiliation no	_____
Nom	_____	Contact	_____
Rue/no	_____	Téléphone	_____
NPA/Lieu	_____	E-Mail	_____

Personne assurée

Nom	_____	État civil	<input type="checkbox"/> célibataire
Prénom	_____		<input type="checkbox"/> marié(e)
Sexe	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme		<input type="checkbox"/> lié(e) par un partenariat enregistré
Date de naissance	_____		<input type="checkbox"/> divorcé(e)
No AVS	_____		<input type="checkbox"/> veuf/veuve
Rue/no	_____		<input type="checkbox"/> partenariat dissous
NPA/Lieu	_____	Enfants ayant droit à une rente	
Téléphone	_____	Nom / Prénom / Date de naissance	
E-Mail	_____	Enfan 1	_____
Langue	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I	Enfan 2	_____
		Enfan 3	_____
		Enfan 4	_____

Conjoint

Nom	_____	Prénom	_____
Date de naissance	_____		

Avoir de vieillesse / Rente de vieillesse

Début de la rente	_____		_____
Avoir de vieillesse au début de la rente		Rente de vieillesse annuelle selon règlement	
Total	CHF _____	Total	CHF _____
dont part LPP	CHF _____	dont part LPP	CHF _____

Versement de la rente

Rente à verser	<input type="checkbox"/> au bénéficiaire de la rente	Nom Banque/Post	_____
	<input type="checkbox"/> à l'institution de prévoyance	IBAN	_____
		Compte au nom de	_____

Documents à joindre

- Copie du livret de famille / extrait du registre de famille
- Copie de l'attestation de formation pour les rentes d'enfants
- Avoir de vieillesse versé à la Mobilière : PostFinance SA, IBAN CH55 0900 0000 1754 8981 0