

## DECLARATION

Le soussigné :

Nom et prénom (s).....

Date de naissance : ..... Etes-vous soumis à l'impôt  
à la source : OUI / NON

Etat civil : ..... Nombre d'enfants : .....

Adresse complète : .....

E-mail : .....

Nom et adresse de votre  
employeur actuel : .....

demande à la fondation : (\* mettre une croix dans la case qui convient)

de virer le montant de sa prestation de sortie à la Caisse de pension ou de retraite dont dépend son nouvel employeur. Il joint un bulletin de versement de la nouvelle institution de prévoyance.

lorsque le montant de la prestation de sortie est inférieur au montant annuel des cotisations de l'assuré, la prestation de libre passage lui sera payée en espèces.

de lui rembourser en espèces le montant de sa prestation de sortie, car il quitte la Suisse définitivement. Il joint une attestation de la Police des Etrangers (Office cantonal de la Population) justifiant de son départ définitif du territoire de la Confédération Helvétique.

De lui rembourser en espèces le montant de sa prestation de sortie car il s'est établi à son propre compte. Il joint une attestation de la Caisse de compensation AVS à laquelle il est affilié en tant que personne de condition indépendante.

Si vous êtes marié (e), la signature de votre conjoint, à nos guichets, est indispensable

S'il n'est pas affilié à une nouvelle Institution de prévoyance :

de transférer le montant de sa prestation de sortie en un versement unique à un compte bancaire bloqué

**En cas de paiement en espèces, il reconnaît qu'il perd tous ses droits à ladite assurance et décharge la Fondation de toute responsabilité quant aux suites qui pourraient en résulter.**

....., le .....

Signature  
de l'assuré (e) : .....

Signature  
du conjoint : .....

**Compte bancaire de l'assuré :**

.....

.....