

Déclaration/confirmation

à l'intention de la fondation de prévoyance LPP physioswiss concernant

le rachat

Données contractuelles	Contrat	_____
	Catégorie	_____

Données personnelles	Nom	_____
	Prénom	_____
	N° d'assuré	756.
	Rue, n°	_____
	NPA, domicile	_____

A. Compte de libre passage ou police de libre passage (à remplir obligatoirement)

Je confirme à cet égard que

- je n'ai aucun compte ou police de libre passage dans le cadre du 2^e pilier
 je possède les comptes/polices de libre passage suivants dans le cadre du 2^e pilier (prière de joindre les extraits)

Solde/valeur de rachat au
31.12.2020Nom/adresse
de la banque/assurance_____
_____**B. Compte ou police de prévoyance dans le cadre de la prévoyance pilier 3a**

(à remplir par les indépendants ou anciens indépendants)

Je confirme à cet égard que

- je n'ai aucun compte ou police de prévoyance dans le cadre de la prévoyance individuelle liée (pilier 3a)
 je possède les comptes/polices pilier 3a suivants (prière de joindre les extraits de compte/confirimations de valeur de rachat)

Solde/valeur de rachat au
31.12.2020Nom/adresse
de la banque/assurance_____
_____**C. Arrivée de l'étranger** (à remplir obligatoirement)

Je confirme à cet égard que

- je ne suis pas arrivé(e) de l'étranger après le 1^{er} janvier 2006
 je suis arrivé(e) le: _____ et
 j'étais déjà assuré(e) auprès d'une institution de prévoyance suisse (prière de joindre le certificat d'assurance et/ou le décompte de sortie)

D. Prestations de vieillesse (à remplir par les personnes de 55 ans ou plus)

Je confirme à cet égard

- que je ne perçois pas de prestations de vieillesse ou que je n'en ai pas déjà perçu
 que je perçois des prestations de vieillesse ou que j'en ai déjà perçu (prière de joindre l'attestation de l'institution de prévoyance)

Avoir de vieillesse au moment
de la retraite (selon l'attestation)Nom/adresse
de l'institution de prévoyance_____
_____**E. Versements anticipés pour la propriété du logement**Avez-vous prélevé de manière anticipée des capitaux du 2^e pilier en vue d'acquérir un logement?

- Non
 Oui (dans ce cas, veuillez joindre les décomptes correspondant)

F. Versement en capitalAvez-vous bénéficié d'un versement en capital provenant du 2^e pilier?

- Non
 Oui (dans ce cas, veuillez indiquer le montant en CHF) _____

RemarqueLes confirmations exigées sont nécessaires en vertu des art. 79b LPP et 60a OPP2, qui sont entrés en vigueur au 1.1.2006. **Le paiement doit être effectué à partir d'un compte libellé au nom de la personne assurée.****Signature**

Personne assurée

Lieu et date _____

Signature _____