

## Données personnelles

Nom et prénom \_\_\_\_\_

Numéro de personnel \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Etat civil  célibataire  veuve/veuf  divorcé(e)  marié(e) ou partenariat enregistré

Rue, no \_\_\_\_\_

Pays\*, no postal, Lieu \_\_\_\_\_

\* En cas de domicile à l'étranger, la fondation de prévoyance est astreinte à déduire l'impôt à la source selon la convention entre la CH et le pays de domicile

Date de naissance des enfants\* \_\_\_\_\_

\* si moins de 18 ans ou en formation entre 18 et 25 ans  
attestation actuelle de formation pour enfants entre 18 et 25 ans

## Date de la retraite et forme de la prestation de vieillesse

Retraite au: \_\_\_\_\_

Capital 100 %

Rente 100 %

Forme mixte  \_\_\_\_\_ CHF (montant en Francs) en capital, reste sous forme de rente; ou

\_\_\_\_\_ % (en pourcentage) en capital, reste sous forme de rente

## Versement de la prestation

Nom et adresse de la banque ou Postfinance: \_\_\_\_\_

Numéro IBAN \_\_\_\_\_

Numéro BIC/SWIFT (de la banque à l'étranger) \_\_\_\_\_

### **Dispositions en cas du paiement en capital pour personnes mariées ou personnes avec partenariat enregistré**

La demande écrite d'un assuré marié n'est valable que si elle a été établie moins de six mois auparavant et qu'elle porte les signatures de l'assuré et de son conjoint. Les signatures de l'assuré et de son conjoint doivent être authentifiées aux frais de l'assuré. La signature peut être authentifiée officiellement par un notaire ou par le contrôle des habitants. Jusqu'à un montant total de CHF 100'000.-, les signatures peuvent être apposées auprès de la succursale de la PVSP à Dietikon ou auprès du responsable de la filiale ou de l'entreprise correspondante.

La personne assurée confirme par sa signature, que les données sont complètes et conformes à la vérité.

Lieu et date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne assurée

\_\_\_\_\_  
Signature conjoint(e) / partenaire enregistré

Signatures authentifiées par contrôle des habitants/  
notaire / PVSP ou responsable de la filiale (avec timbre)  
(Pièces d'identités examinées et copies pièces d'identités en annexe) \_\_\_\_\_

Lieu et date: \_\_\_\_\_