

Fondation du personnel de Planzer Transport SA

Sortie de la caisse de pension : Plan de base et cadre

Personne assurée

Nom et prénom _____

Numéro de personnel _____

Rue, no _____

Pays, no postal, lieu _____

Date de sortie (=fin du contrat de travail) _____

Dernier jour de travail _____

a) Etes-vous marié ou vivez-vous en partenariat enregistré? ☐ oui ☐ non

b) Lors de votre sortie étiez-vous **en pleine capacité de travail**? ☐ oui ☐ non

Si non = indiquer la raison: _____

c) Percevez-vous des indemnités pour perte de gain ou une rente d'invalidité (degré d'invalidité?) ou une demande a eu lieu ? ☐ oui ☐ non

Si oui = où et depuis quand? _____

1. Nouvelle caisse de pension

Si vous avez un nouveau rapport de travail et serez assuré dans la nouvelle caisse de pension, nous vous prions de nous communiquer l'adresse de paiement pour votre prestation de sortie (ou joindre un bulletin de versement):

Nom et adresse de la nouvelle caisse de pension: _____

Adresse de paiement de la caisse de pension: _____

Numéro IBAN: _____

Nouvel employeur et/ou numéro du contrat: _____

2. Maintien de la protection de prévoyance sous d'autres formes

Si vous ne rentrez pas dans une nouvelle caisse de pension (chiffre 1) et que vous ne demandez pas le paiement de la prestation en espèces (chiffre 3), vous avez la possibilité de maintenir votre protection de prévoyance de droit de la manière suivante:

☐ Vous ouvrez un compte de libre passage auprès de la Fondation institution supplétive LPP Numéro IBAN: CH50 0900 0000 8001 3022 7

☐ Vous ouvrez un compte de libre passage auprès d'une autre banque (joindre formulaire de demande) Nom et adresse de la banque: _____

Numéro IBAN: _____

Lieu et date: _____

Signature de la personne assurée: _____

Fondation du personnel de Planzer Transport SA

Sortie de la caisse de pension : Plan de base et cadre

3. Paiement en espèces

Dans les cas suivants, vous avez droit au paiement de la prestation de sortie en espèces, **pour autant que le/la conjoint (e), resp. le partenaire enregistré donne son consentement** (voir ci-après):

☐ 3.1. Si vous exercez une activité principale en tant qu'indépendant principal

Justificatif: attestation de l'activité indépendante principale par la Caisse de compensation compétente

☐ 3.2. Si votre prestation de sortie est moins élevée que vos cotisations annuelles

Justificatif: aucun

☐ 3.3. Si vous quittez la Suisse et le Liechtenstein définitivement:

Justificatif: attestation de départ du contrôle des habitants

☐ 3.3.1.

Lors de l'établissement dans un pays de l'EU ou l'EFTA et l'assujettissement à l'assurance sociale obligatoire, le versement en espèces est limité

**- Part LPP de la prestation de sortie sera versée sur une police de libre passage ou un compte de libre passage (voir chiffre 2)
- Seule la part sur-obligatoire de la prestation sera versée en espèces**

☐ 3.3.2.

Lors de l'établissement dans un pays hors de l'EU ou l'EFTA

Dans ce cas de figure, la prestation de sortie peut être retirée entièrement

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 de versement en espèces d'un assuré marié est valable si son conjoint y a consenti par écrit. 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:

Adressez à:

Fondation de prévoyance du personnel de Planzer Transports SA, Lerzenstr. 14, 8953 Dietikon