

**FONDATION DE PRÉVOYANCE MUSIQUES-ARTS
DEMANDE DE VERSEMENT DES PRESTATIONS DE RETRAITE****Données de la personne assurée**

Nom et Prénom _____

Rue et N° _____

Pays, NPA Localité _____

N° AVS / Date de naissance _____

Etat civil / Date de naissance du conjoint _____

Téléphone / Adresse email _____

Retraite au _____

Choix du type de prestation

Par la présente, je souhaite bénéficier de mes prestations retraite de la manière suivante:

- _____ CHF ou % sous forme de rente
- _____ CHF ou % sous forme de capital

J'ai pris note que dans le cas d'un versement en capital, toute prétention à d'éventuelles prestations s'éteint.
Les rachats personnels effectués 3 ans avant la retraite effective ne peuvent pas être perçus sous forme de capital.

Cette demande de versement en capital doit parvenir à l'institution de prévoyance au plus tard 3 mois avant la date de la retraite effective.

Déclaration**1. Avez-vous des enfants en âge de recevoir une rente d'enfant de retraité ?**

- Non Oui. Veuillez joindre une copie du livret de famille et/ou acte de naissance

2. Si vous habitez en Suisse, pensez-vous quitter définitivement la Suisse dans les 6 mois suivants la retraite ?

- Non Oui. Veuillez nous contacter le mois précédent votre retraite

Références bancaires

Etablissement bancaire _____

NPA Localité _____

N° IBAN / N° BIC _____

Caisse de pensions

Signature

Remarques

Par sa signature la personne assurée confirme les indications déclarées et certifie avoir lu et compris les informations concernant la retraite.

En cas de transmission de l'adresse email, la personne assurée autorise l'envoi de ses documents par courriel protégé.

Par ma signature, j'atteste être pleinement apte au travail.

Lieu, date: _____

Lieu, date: _____

Signature de la personne assurée

Signature du/de la conjoint/e, du/de la partenaire enregistré/e¹

¹ Signature obligatoire pour le versement en capital.

Pour la demande du versement des prestations en capital :

Confirmation de la signature du conjoint par un organisme officiel

(contrôle des habitants, service des passeports, un notaire, l'employeur ou l'institution de prévoyance de l'assuré). L'authentification n'est pas nécessaire pour un versement inférieur à CHF 5'000.00.

Lieu, date: _____

Timbre et signature de l'organisme officiel attestant la conformité de la signature du/de la conjoint/e, du/de la partenaire enregistré/e