



DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Nom et prénom : N° du salarié :

Date de naissance : N° AVS :


Etat civil : Marié(e) Divorcé(e) Célibataire Veuf/Veuve

Adresse précise : (en Suisse ou à l'étranger si départ définitif)

.....
.....
.....


Tél.: Email :

Je demande le remboursement de mon capital de prévoyance car :

Je quitte définitivement la Suisse  joindre attestation de l'office cantonal de la population

- En cas de départ dans un pays membre de l'UE ou de l'AELE, prendre également contact avec le Fonds de garantie à Berne : www.verbindungsstelle.ch (tél. 031 380 79 71)

- En cas de départ dans un pays non membre de l'UE ou de l'AELE, joindre également l'attestation officielle et actuelle de votre nouvelle résidence.

Je m'établis à mon propre compte  joindre attestation de votre caisse de compensation AVS

Je suis au bénéfice de la retraite anticipée FAR/RESOR et prends note que je n'aurai plus le droit aux bonifications LPP.

 Joindre confirmation de FAR/RESOR

Joindre des justificatifs en plus :

- Copie des papiers d'identité de vous et votre épouse,
- Copie de votre certificat de mariage ou d'une attestation officielle et actuelle de votre état civil.

Vos signatures doivent être légalisées par une autorité compétente (Mairie, Notaire, Office de la population)

Vous avez également la possibilité de venir avec votre conjoint signer la demande en nos bureaux.

Coordonnées pour le paiement : (Joindre copie de la carte bancaire ou du relevé d'identité bancaire)

Banque / Poste.....

Titulaire du compte.....

IBAN

SWIFT/BIC (pour paiement à l'étranger)

Je, soussigné(e), déclare que les renseignements ci-dessus correspondent à la vérité et je prends note que ce remboursement met fin à tous mes droits envers la Caisse paritaire de prévoyance de l'industrie et de la construction.

Signature de l'assuré(e) à légaliser

Signature du conjoint à légaliser

.....

Date :