



DEMANDE DE REMBOURSEMENT RETRAITE

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)

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

Je désire toucher mes prestations de retraite de la manière suivante :

En totalité sous forme de capital. Je renonce de ce fait à percevoir une rente mensuelle de retraite de la Fondation de prévoyance PACT.

Je prends note que, par ce versement en capital, je n'aurai pas droit aux prestations S.P.C. (Service des prestations complémentaires) si je reste en Suisse.

En totalité sous forme de rente mensuelle

Sous forme de capital et de rente mensuelle :

Part en capital : % ou CHF

Part en rente : % ou CHF

Dans tous les cas, cette demande doit nous parvenir dûment signée par vous et votre conjoint (ou votre partenaire enregistré), **accompagnée d'une copie de vos papiers d'identité ainsi que ceux de votre épouse et de votre livret de famille** (ou tout document étranger mentionnant votre situation de famille).

Les signatures doivent être légalisées par une autorité compétente.

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 CCP ou bancaire ou du relevé d'identité bancaire)

sur CCP N°

à la banque : nom de la banque

code IBAN

code BIC (pour paiement à l'étranger).....

Je, soussigné, déclare que les renseignements ci-dessus correspondent à la vérité et je prends note que ce remboursement en espèces met fin à tous mes droits envers la Fondation de prévoyance PACT.

Signature de l'assuré(e) à légaliser

Signature du conjoint à légaliser

.....

.....

Date :