



DEMANDE DE RACHAT

Données personnelles de l'assuré :

Nom : Prénom :
N°AVS : Date de naissance : Sexe : H ou F :
Adresse :
Téléphone : e-mail :

Questionnaire à compléter et à nous retourner dûment signé :

A. Avez-vous rapatrié à la PACT tous les fonds de prévoyance acquis dans le cadre du 2^{ème} pilier : (Libres passages des institutions de prévoyance, compte bloqué et polices de libre passage)

OUI NON

B. Avez-vous souscrit un ou plusieurs 3^{ème} pilier a :

OUI NON

Dans l'affirmative :

La valeur de rachat de mon 3^{ème} pilier est de CHF
(joindre attestation de la valeur de rachat)

C. Avez-vous effectué, auprès d'une autre fondation du 2^{ème} pilier, un retrait pour l'accession à la propriété

OUI NON

Dans l'affirmative :

Montant du versement anticipé : CHF
Date du versement : CHF
Montant du remboursement éventuel : CHF
Date du remboursement : CHF

D. Etes-vous actuellement en arrêt de travail (partiel ou total) :

OUI NON

Dans l'affirmative :

Depuis quelle date :
Avez-vous déposé une demande à l'AI :

Je déclare que les renseignements communiqués ci-dessus sont exacts

Date : Signature :