

Légalisation des signatures en relation avec un paiement de capital (option en capital)

Par la présente, je demande, en lieu et place de rentes viagères, le versement sous forme de capital

- l'entier du l'avoir de vieillesse (100%)
- une partie du capital / montant en CHF

Par la présente, je demande selon art. 30.3 du règlement le versement en espèce en raison du début d'une activité indépendante, du départ de la Suisse, du caractère minime ou de l'invalidité

- de ma prestation de libre passage entière

Personne assurée: Nom: Prénom:

Date de naissance:

- Etat civil: célibataire marié(e) en communauté de vie
 séparé(e) divorcé(e) veuve / veuf

Je confirme qu'aucune procédure de divorce n'est actuellement en cours. En outre, je confirme que je n'ai pas effectué de rachat au cours des trois dernières années précédant ma sortie de l'institution de prévoyance. Je suis conscient(e) que toutes les prestations expectatives sont indemnisées dans le cadre du versement du capital.

Lieu, date: Signature:

Accord de la conjointe / du conjoint respectivement de la / du partenaire

J'accepte le versement sous forme de capital unique. Je suis conscient(e) que toutes les prestations expectatives sont supprimées dans le cadre de l'option capital.

Conjoint(e) / partenaire: Nom: Prénom:

Date de naissance:

- Etat civil: célibataire marié(e) en communauté de vie
 séparé(e) divorcé(e) veuve / veuf

Lieu, date: Signature:

Signature certifiée conforme (commune ou notaire):

Lieu, date: Timbre & Signature: