



Demande de versement pour cause de vieillesse

Le preneur de prévoyance soussigné demande le versement de l'avoir de libre passage ci-dessous en raison de son âge.

La forme masculine inclut le féminin, le singulier et le pluriel. Veuillez cocher les cases correspondantes et compléter le formulaire. Tous les champs sont obligatoires. Les ratures et l'usage de correcteurs liquides sont interdits.

Coordonnées

N° de compte

Madame Monsieur

Nom

Prénom

Date de naissance

Rue

NPA localité

Téléphone 1

Téléphone 2

Adresse e-mail

Nationalité(s)

N° AVS

État civil

célibataire

divorcé

depuis le (date)

partenariat enregistré dissous

depuis le (date)

veuf de conjoint ou partenaire enregistré

depuis le (date)



marié/vivant en partenariat enregistré (veuillez compléter les champs ci-dessous)

• Date du mariage/d'enregistrement du partenariat

• Nom et prénom du conjoint/partenaire enregistré

• Date de naissance du conjoint/partenaire enregistré

• Sexe du conjoint/partenaire enregistré

féminin masculin

Versements en espèces, versements anticipés au titre de l'encouragement à la propriété du logement et rachats

Dans les trois dernières années, avez-vous demandé le versement d'une partie de votre avoir de prévoyance pour un motif de versement en espèces?

Oui (important: ce versement peut entraîner de lourdes conséquences fiscales. Consultez les autorités fiscales)

Non

Dans les trois dernières années, avez-vous obtenu le versement anticipé d'une partie de votre avoir de prévoyance au titre de l'encouragement à la propriété du logement?

Oui (important: ce versement peut entraîner de lourdes conséquences fiscales. Consultez les autorités fiscales)

Non

Dans les trois dernières années, avez-vous effectué des rachats facultatifs dans votre caisse de pension?

Oui (important: ce versement peut entraîner de lourdes conséquences fiscales. Consultez les autorités fiscales)

Non

Instruction de versement

(Clôture, versement partiel impossible)

IBAN/N° de compte

Banque et IID (N° clearing)

(en l'absence d'IBAN uniquement)

Prénom et nom du titulaire du compte

Adresse du titulaire du compte

NPA et localité du titulaire du compte

Délai (au plus tard 6 mois après la réception de la demande)

au plus tôt le

ou



Je confirme l'exactitude et l'exhaustivité des indications ci-dessus et des documents soumis. J'autorise la fondation de libre passage de la Banque WIR («fondation») à procéder au besoin à des vérifications complémentaires, notamment auprès des tribunaux, autorités et institutions de prévoyance. La fondation décline toute responsabilité quant aux conséquences des éventuels retards de paiement et paiements non exécutés, en particulier dans le cas d'un versement en fin d'année. Les conséquences fiscales du versement ne sont pas vérifiées par la fondation et doivent être clarifiées par le preneur de prévoyance. **Le droit suisse s'applique. Le for et le lieu d'exécution est Bâle.**

Date

Signature du preneur de prévoyance

Signature du conjoint ou du partenaire enregistré

À retourner avec toutes les annexes applicables à:
Fondation de libre passage de la Banque WIR, case postale, 4002 Bâle

Annexes obligatoires:

- Copie d'une pièce d'identité officielle valide du preneur de prévoyance

- Copie d'une pièce d'identité officielle valide du conjoint ou du partenaire enregistré

ou, si le demandeur n'est pas marié/ne vit pas en partenariat enregistré

- Copie d'un certificat individuel d'état civil récent (disponible à l'office de l'état civil) ou d'une attestation officielle récente de l'état civil; et jugement de divorce/dissolution en cas de divorce/dissolution du partenariat les six mois précédents