



Commande de déclaration de faisabilité

La forme masculine inclut aussi le féminin et le singulier le pluriel. Veuillez cocher les cases applicables et compléter le formulaire. Tous les champs sont obligatoires. Les ratures et traces de liquide correcteur sont interdites.

Le preneur de prévoyance soussigné demande pour l'avoir de libre passage ci-dessous l'établissement d'une déclaration de faisabilité dans la procédure de divorce / de dissolution du partenariat enregistré.

Coordonnées

N° de compte:

Madame Monsieur

Nom

Prénom

Date de naissance

Rue

NPA localité

Téléphone 1

Téléphone 2

Nationalité(s)

N° AVS

Date du mariage / 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 anticipés effectués

Avez-vous déjà effectué des versements anticipés au titre de l'encouragement à la propriété du logement?

- Non
 Oui (Veuillez compléter le champ ci-dessous)

• Dates des versements anticipés _____

• Montants des versements anticipés _____

Mise en gage

L'avoir de prévoyance de l'encouragement à la propriété du logement est-il mis en gage?

- Non
 Oui (veuillez compléter le champ ci-dessous)

• Date de la mise en gage/des mises en gage _____

• Montant de la mise en gage/des mises en gage _____

CHF _____ ou montant maximal fixé par la loi

• Pour qui l'avoir de prévoyance a-t-il été mis en gage? _____

Rachats

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

- Oui (veuillez joindre les documents et décompte établis par l'ancienne institution de prévoyance)
 Non

Déclaration de faisabilité

Date prévue du divorce /
de la Dissolution du partenariat enregistré _____

La déclaration doit être délivrée à Preneur de prévoyance
 Avocat (veuillez compléter le champ ci-dessous)
 Tribunal compétent (veuillez compléter le champ ci-dessous)

Numéro de procédure (le cas échéant) _____

Adresse de l'avocat ou du tribunal compétent _____

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 à procéder au besoin à des vérifications complémentaires, notamment auprès des tribunaux, autorités et institutions de prévoyance. À compter de la réception de la présente commande et à partir de la fourniture des documents et justificatifs requis, le délai de traitement s'élève à six semaines maximum jusqu'à l'envoi de la déclaration de faisabilité. Je prends note du fait que mon compte de libre passage sera bloqué à titre préventif pour l'ensemble des versements et des transferts entre la réception de la commande et le jugement de divorce exécutoire. **Le droit suisse s'applique. Le for et le lieu d'exécution est Bâle.**

Date

Signature du preneur de prévoyance

À retourner à: Fondation de libre passage de la Banque WIR, case postale, 4002 Bâle