

## Demande de transfert à une autre institution de prévoyance du pilier 3a

---

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

Le preneur de prévoyance soussigné demande le transfert de l'avoir du pilier 3a ci-dessous vers une institution de prévoyance du pilier 3a.

### 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

## Instructions de versement

(clôture, transfert partiel impossible)

Nom de la caisse de pension

---

IBAN/N° de compte

---

Banque et IID (N° clearing)

(en l'absence d'IBAN uniquement)

---

Adresse

---

NPA et lieu

---

Référence/N° d'assuré/N° de police

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 prévoyance Terzo 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 d'un transfert 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

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

### **Annexes obligatoires:**

- Copie d'une pièce d'identité officielle valide du preneur de prévoyance
- Copie de la confirmation de l'institution de prévoyance du pilier 3a indiquant que, conformément à la demande, le compte sur lequel aura lieu le versement est un compte (auprès) d'une institution de libre-passage 3a.