

A renvoyer à:

Caisse de pensions Swatch Group
Faubourg de l'Hôpital 3
Case postale 2016
CH-2001 Neuchâtel

Questionnaire retraite – demande de versement en capital

*Délai impératif pour un versement en capital (partiel ou total): **au moins 2 mois mais au maximum 12 mois** avant le début du droit à la rente de retraite*

Prénom, nom:

Id. AVS:

Date de retraite:

Mon adresse personnelle:

Mon adresse électronique:

- ☐ Célibataire, divorcé(e), veuf(ve), partenariat dissous judiciairement ou suite au décès
- ☐ Marié(e), lié(e) par un partenariat enregistré au sens de la loi fédérale du 18 juin 2004 sur le partenariat enregistré entre personnes du même sexe (LPart)

Je jouis de ma pleine capacité de travail	oui	non
---	-----	-----

Demande de reconnaissance d'invalidité en cours (AI)	oui	non
--	-----	-----

Si oui, office AI du canton de:

Je prévois de déménager à l'étranger dans les 60 jours suivant ma retraite	oui	non
--	-----	-----

Mode de paiement souhaité:

Capital * à raison de: _____ % ou de CHF: _____ *délai de deux mois impératif*

Rente *

Rente d'enfant : joindre certificat de naissance et *si plus de 18 ans attestation de formation*

* Coordonnées de paiement pour la rente

joindre impérativement un bulletin de versement ou un relevé d'identité bancaire

IBAN:

Nom de l'institut financier, npa, lieu, pays:

SWIFT ou BIC:

Titulaire du compte:

Prénom, nom:

Id. AVS:

Date de retraite:

Si versement en capital (partiel ou total)

Joindre impérativement les documents suivants :

- Une copie de votre pièce d'identité
- Une copie de la pièce d'identité de votre conjoint / partenaire enregistré fédéral
- Un extrait du registre d'état civil (copie intégrale de l'acte de naissance pour les français) **datant de moins de 30 jours**

*** Coordonnées de paiement pour le capital**

joindre impérativement un bulletin de versement ou un relevé d'identité bancaire

IBAN:

Nom de l'institut financier, npa, lieu, pays:

SWIFT ou BIC:

Titulaire du compte:

Si versement en capital (partiel ou total), votre signature et celle de votre conjoint / partenaire enregistré sont indispensables et doivent être authentifiées par un organisme officiel (commune, notaire, ambassade, consulat).

.....
Signature

.....
Date

.....
Signature du conjoint
(uniquement si part en capital)

.....
Sceau et signature de l'autorité compétente
(uniquement si part en capital)

Si le dossier est incomplet (questionnaire et annexes), nous ne serons pas en mesure de verser nos prestations