

Versement en espèces si vous devenez indépendant

Nous vous signalons qu'en aucun cas votre prestation de libre passage peut être transférée avant le premier jour ouvrable qui suit la fin de votre contrat de travail au sein du Swatch Group.

Selon le Bulletin de la prévoyance professionnelle de l'office fédérale des assurances sociales (OFAS) n° 86 ch. 501 p. 10, la personne qui se met à son compte doit demander le versement en espèces durant la première année de son activité indépendante. L'activité indépendante doit être exercée en Suisse, à titre principal et l'assuré ne doit plus être soumis à la prévoyance professionnelle.

Vous pouvez percevoir la totalité de votre prestation de libre passage en espèces, pour cela nous avons besoin des documents suivants :

- *Questionnaire qui vous sera envoyé lors de votre sortie définitive de notre Caisse, rempli, signé par vous et contresigné par votre conjoint/e si vous êtes marié/e, (**les deux signatures doivent être authentifiées par un organisme officiel**)
- Copie d'une pièce d'identité signée ainsi que celle de votre conjoint/e si vous êtes marié/e
- Questionnaire ci-joint rempli et signé
- Attestation de la caisse de compensation AVS certifiant votre affiliation en tant qu'indépendant
- Document prouvant votre activité indépendante (p.ex. contrat de location de locaux commerciaux, contrat d'achat d'équipement ou de machines de production, business plan, etc.)
- Un extrait récent du registre de l'état civil (moins de 30 jours)
- Copie de la carte de votre compte bancaire ou postal (compte privé à votre nom) pour le versement de la prestation

*Pour votre information, le décompte de sortie définitif accompagné du questionnaire correspondant vous parviendra dans le courant du mois de votre sortie.

Nous ne garderons en aucun cas votre prestation de libre passage plus de 6 mois après votre date de sortie auprès de notre caisse.

Nom, Prénom : Numéro AVS :

Veillez svp cocher ce qui convient :

Exercez-vous une activité indépendante à titre principal ?

oui non

Depuis quelle date ?

.....

Quel est le nom de votre société?

.....

Est-ce qu'il s'agit de votre seule activité professionnelle ?

oui non

Si non, quelle autre activité exercez-vous ?

.....

Est-ce que vous êtes soumis/e à la prévoyance professionnelle obligatoire pour une de vos activités professionnelles ?

oui non

Est-ce que vous êtes affilié/e à une caisse de pensions de manière facultative selon article 44 et article 47, alinéa 1 et 2 LPP ?

oui non

Avez-vous des employés dans votre entreprise ?

oui non

Si oui, combien et auprès de quelle institution de prévoyance sont-ils assurés pour la LPP ?

.....

Est-ce que vous êtes inscrit/e au registre du commerce?

oui non

Si oui, veuillez svp joindre un extrait à ce questionnaire.

Je confirme l'exactitude des indications ci-dessus:

.....
Lieu et date

.....
signature