

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LE VERSEMENT D'UNE PARTIE DE LA RENTE SOUS FORME DE CAPITAL

*Veuillez compléter ce formulaire et nous le retourner au plus tard 3 mois
avant le début du droit à la rente de retraite **(délai impératif)***

Données personnelles

Prénom / Nom / N° AVS:

Etat civil:

Date de la retraite:

VERSEMENT de la RENTE

Titulaire du compte:

Adresse bancaire / postale:

(versement à l'étranger SWIFT / BIC)

No compte IBAN pour versement:

[\(joindre relevé d'identité bancaire\)](#)

Signature de l'assuré:

VERSEMENT partiel de la rente sous forme de CAPITAL

Montant: CHF ou %

Titulaire du compte:

Adresse bancaire / postale:

(versement à l'étranger SWIFT / BIC)

No compte IBAN pour versement:

[\(joindre relevé d'identité bancaire\)](#)

Je suis au bénéfice d'indemnités journalières de perte de gain oui non

J'ai déposé une demande AI oui non

Signature légalisée* de l'assuré:
.....

Signature légalisée* du
conjoint / partenaire enregistré:
.....

Lieu et date:

*Timbre et signature d'authentification de la signature de l'assuré et du
conjoint/partenaire enregistré fédéral certifiée par un organisme officiel:
état civil, commune, notaire, ambassade, consulat

*Cadre pour légalisation des signatures de
l'assuré et du conjoint/partenaire enregistré
fédéral

Documents à joindre

- Copie de la pièce d'identité de l'assuré avec signature
- Copie de la pièce d'identité de son conjoint/partenaire enregistré avec signatures
- Copie de l'acte de famille délivré par l'état civil du lieu d'origine de l'assuré(e) **de moins de 30 jours** (copie du livret de famille insuffisant)