

## Avis de mutation pour retraite partielle

Veillez remplir ce formulaire en caractères d'imprimerie. Des formulaires correctement et entièrement remplis permettent un traitement rapide sans perte de temps.

Pensionskasse (Caisse de pension)  Vorsorgestiftung (Fondation de prévoyance)  Dienstleistungs AG (Prestations de Services SA)

### 1. Société

Nom

N° de membre/de contrat

### 2. Retraite partielle

Date retraite partielle

Taux de retraite en pourcentage

### 3. Personne assurée

Nom

Prénom

N° AVS

ancien n° AVS (si existant)

Date de naissance

Sexe

m  f

Rue, n°

NPA

Lieu

Téléphone privé

Téléphone professionnel

Téléphone mobile

E-Mail

État civil

célibataire

partenariat enregistré

marié(e)

divorcé(e)

veuf/veuve

Frontalier

oui  non

Pays

La personne à assurer dispose-t-elle de sa pleine capacité de travail ?  oui

non

### 4. Revenu après la retraite partielle

Salaire en CHF

► Le salaire annuel déterminant doit être réduit au minimum selon le taux de retraite.

Lieu

Date

Sceau et signature de la société

► Veillez envoyer ce formulaire dûment rempli et signé à Asga, Case postale, 9001 St.-Gall.

