asga

Rosenbergstrasse 16
Postfach, 9001 St.Gallen

T +41 71 228 52 52
F +41 71 228 52 55

info@asga.ch
www.asga.ch

Utilisation de la prestation de sortie

Veuillez 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)

Remarques pour l'employé(e) :

- *Vous recevez un décompte de votre prestation de sortie.*
- *Afin que votre couverture d'assurance reste optimale, veuillez nous retourner le talon-réponse ci-après dûment rempli et signé.*
- *Si vous êtes actuellement sans emploi, la Fondation institution supplétive LPP propose une assurance facultative pour le maintien de la prévoyance. Vous trouverez de plus amples informations sur:* ***https://aeis.ch/fr/particuliers/ac-assurance-chomage-facultatif***

1. Société

Nom	
N° de membre/de contrat	

2. 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

3. Utilisation de la prestation de sortie

☐ Veuillez transférer ma prestation de sortie à la caisse de pension de mon nouvel employeur

Nom du nouvel employeur		
Rue, n°	NPA	Lieu
Nom de la nouvelle caisse de pension		
Rue, n°	NPA	Lieu
N° de contrat		

▾ *Veuillez tenir compte de la page suivante.*

Adresse de paiement

Nom de la banque		
Rue, n°	NPA	Lieu
Titulaire du compte		
Rue, n°	NPA	Lieu
IBAN	BIC-/Swift*	

** À remplir impérativement en cas de paiements à des institutions financières étrangères en Europe.*

Merci d'indiquer les coordonnées du compte postal ou bancaire et de joindre un bulletin de versement.

☐ Étant actuellement sans emploi, je vous prie de bien vouloir transférer ma prestation de libre passage sur le compte de libre passage suivant, resp. sur la police de libre passage suivante :

Adresse de paiement

Nom de l'institution		
N° de police		
Rue, n°	NPA	Lieu
Titulaire du compte		
Rue, n°	NPA	Lieu
IBAN	BIC-/Swift*	

** À remplir impérativement en cas de paiements à des institutions financières étrangères en Europe.*

Veuillez joindre la demande d'ouverture ou en extrait du compte de libre passage.

Vous reconnaissez et acceptez que, sans nouvelles de votre part, nous transférerons la prestation de sortie avec intérêts au plus tôt après 6 mois, mais au plus tard 2 ans après la date de l'annonce de sortie à la Fondation institution supplétive LPP, Comptes de libre passage, Case postale, 8050 Zurich.

Lieu	Date

Signature de la personne assurée

Vous trouverez de plus amples informations et les formulaires appropriés sur : www.asga.ch

‣ Veuille envoyer ce formulaire dûment rempli, signé et accompagné des documents requis à Asga, Case postale, 9001 St.-Gall.