

## Demande de versement en espèces pour reprise d'une activité professionnelle principale en qualité d'indépendant (confirmation de la caisse de compensation indispensable)

Nom, Prénom \_\_\_\_\_ no AVS \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Rue, no postal, lieu \_\_\_\_\_ No tél. \_\_\_\_\_

Etat civil \_\_\_\_\_ date de mariage/du partenariat enregistré \_\_\_\_\_

Employeur jusqu'à présent \_\_\_\_\_ Date de sortie \_\_\_\_\_

Je suis en entière capacité de travail à ma sortie:  oui  non

J'ai une activité professionnelle en qualité d'employé en dehors de mon activité en qualité d'indépendant :  oui à \_\_\_\_\_%  non

### Coordonnées de versement

Titulaire du compte \_\_\_\_\_ Nom et adresse de l'établissement bancaire \_\_\_\_\_

No IBAN \_\_\_\_\_ BIC/SWIFT (banque à l'étranger) \_\_\_\_\_

### Le demandeur confirme

- le caractère exact et complet des informations fournies,
- n'avoir procédé à aucune rachat au cours des trois dernières années,
- de reprendre son activité professionnelle en qualité d'indépendant à titre principal et n'est dès lors plus soumis à la prévoyance professionnelle obligatoire.

Lieu, date \_\_\_\_\_ Signature de la personne assurée sortante \_\_\_\_\_

Lieu, date \_\_\_\_\_ Signature du conjoint/du partenaire enregistré selon la LPart \_\_\_\_\_

Pour les assurés mariés, séparés juridiquement ou vivant en partenariat enregistré selon la LPart, le paiement en espèces ne peut avoir lieu qu'avec l'accord de ce dernier par signature de la demande, en outre, lors de paiements inférieurs à CHF 10'000.00, une copie d'un document officiel (p.ex. passeport) sur lequel la signature du conjoint ou du partenaire enregistré est parfaitement visible doit nous être remis et lors de paiements supérieurs à CHF 10'000.00, sa signature doit être authentifiée par un notaire ou par l'un de nos collaborateurs au siège de notre Caisse de pension à Berne. Pour les personnes célibataires, divorcées\* ou veuves\*, joindre une attestation d'état civil actuelle.

\* valable pour les personnes ayant été mariées comme pour celles ayant été liées par un contrat de partenariat selon la LPart

### Galenica Caisse de pension

Untermattweg 8 · Case postale · CH-3001 Berne

Tél. +41 58 852 87 00 · Fax +41 58 852 87 01

info@galenica-pk.ch · www.galenica-pk.ch