

# Formulaire pour le versement en espèces de la prestation de libre passage



**Schindler**

Caisse de pension Schindler  
Zugerstrasse 13  
6030 Ebikon

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Etat civil \_\_\_\_\_

*(Les personnes non mariées sont priées de joindre une attestation d'état civil.)*

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Le présent formulaire comprend deux pages, qui doivent nous être renvoyées intégralement complétées et dûment datées et signées. Il convient de joindre toutes les pièces et tous les documents requis. En cas de formulaire incomplet ou de documents manquants, nous ouvrirons d'office un compte de libre passage auprès de la Fondation de libre passage d'UBS SA. Pour de plus amples informations, veuillez vous adresser à la caisse de pension Schindler, tél. ++41 41 445 31 39.

AVS n° \_\_\_\_\_  
Date de sortie \_\_\_\_\_  
Entreprise \_\_\_\_\_

## Versement en espèces de la prestation de libre passage selon l'art. 5 LFLP

- Je fais usage du droit de demander le versement en espèces et déclare par la présente que, avec le transfert, toutes les prétentions à l'égard de la caisse de pension Schindler sont réputées indemnisées.
- Je n'ai procédé, au cours des 3 dernières années, à aucun rachat dans la caisse de pension.
- J'ai procédé, au cours des 3 dernières années, à un rachat à hauteur de CHF ....., avec valeur au .....  
(Si plusieurs rachats: liste séparée avec le nom de la caisse de pension, la date et le montant de chaque rachat)

## Adresse de paiement (en Suisse)

### Compte bancaire

Nom de la banque \_\_\_\_\_  
NPA/localité \_\_\_\_\_  
IBAN n° \_\_\_\_\_  
Etabli au nom de \_\_\_\_\_

### Compte postal

CP n° \_\_\_\_\_  
Etabli au nom de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Signatures et authentification officielle

*Official notarisation is compulsory for cash payments in excess of CHF 5000.*

Signature  
de l'assuré  
*Joindre une copie du  
passeport ou de la carte  
d'identité s.v.p.!*

Consentement  
du conjoint \*

Authentification officielle de la signature du conjoint  
*Timbre et signature  
de la commune ou d'un notaire*

Lieu et date \_\_\_\_\_

\* *En signant le présent document, j'atteste que je donne mon accord au versement en espèces de la prestation de libre passage de mon conjoint et que j'ai été informé(e) que, avec ledit versement, toutes les prétentions à l'égard de la caisse de pension Schindler (rente de survivants et adaptation au renchérissement y c.) sont réputées indemnisées.*