

Formulaire pour assurés actifs

Questionnaire sur la retraite anticipée ou ordinaire

Envoyer à: Caisse de pension des sociétés Siemens en Suisse,
Freilagerstrasse 40, 8047 Zurich

Personne assurée

Nom: _____		Prénom: _____	
Rue n°: _____			
NPA: _____	Localité: _____	Pays: _____	
Date de naissance: _____		N° d'assuré: _____	
Etat civil:			
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Partenariat enregistré <input type="checkbox"/> Partenariat dissous			
Date du mariage ou du partenariat enregistré: _____		Employeur: _____	
Lieu d'origine/Nationalité: _____		Permis de résidence (étrangers): _____	
Téléphone: _____		E-mail: _____	

Partenaire enregistré ou partenaire déclaré

Nom: _____		Prénom: _____	
Date de naissance: _____		N° d'assurance sociale: _____	

Informations sur la retraite

Quel type de retraite vous concerne? Retraite ordinaire
 Retraite anticipée
 Retraite partielle (%): _____

Départ à la retraite (partielle) le (Date): _____

En cas de retraite anticipée:

Avez-vous encore une entière capacité de travail? Oui Non

Je souhaite une rente mensuelle de substitution AVS* de CHF: _____
 (au max. 100% de la rente mensuelle AVS)

* Veuillez noter que la perception d'une rente de substitution AVS réduit d'autant votre rente de vieillesse ou le capital-vieillesse à verser selon l'art. 26 du Règlement sur la prévoyance.

Rente de vieillesse et/ou capital*

Sous quelle forme souhaitez-vous percevoir la prestations de vieillesse qui vous revient?

- 100% rente de vieillesse
- 100% en capital
- Capital partiel d'un montant de CHF _____ (montant restant comme rente de vieillesse)
- Perception d'une rente annuelle de CHF _____ (montant restant sous forme de capital)

* **Information sur le versement en capital:** les rachats facultatifs effectués durant la période de blocage de 3 ans sont convertis en rente de vieillesse.

Avantage financier accordé au conjoint/au partenaire

- Je souhaite une augmentation de la rente de conjoint future selon l'art. 24.8 du Règlement sur la prévoyance. Je suis conscient que ma rente de vieillesse diminue d'autant à vie.
- Augmentation mensuelle:
- 70 %
- 80 %
- 90 %
- 100 %

En cas de versement total (100%) ou partiel en capital: consentement du conjoint ou du/de la partenaire enregistré(e):

Je consens au versement en capital.

Nom: _____

Prénom: _____

Lieu/Date

Signature du conjoint, du/de la partenaire enregistré(e)

Authentification de cette signature:

Authentifications en Suisse: bureau municipal, mairie, notaire.

Lieu/Date

Cachet/Signature du fonctionnaire ou officier public

Signature de la personne assurée

J'ai pris connaissance des dispositions spécifiées dans la notice "Retraite".

Nom: _____ Prénom: _____

Lieu/Date

Signature de la personne assurée

Coordonnées bancaires

Nom de la banque: _____

NPA: _____ Localité: _____ Pays*: _____

IBAN: _____ Code SWIFT*: _____

Titulaire du compte (Prénom, Nom): _____

* pour les paiements à l'étranger

Documentation/Attestations requises

En cas de retrait intégral (100%) ou partiel sous forme de capital

- Certificat personnel actuel d'état civil de la personne assurée (s'adresser au bureau de l'Etat civil, le certificat ne doit pas dater de plus de trois mois au moment du départ à la retraite)
- Authentification de la signature du conjoint ou du/de la partenaire enregistré(e) (à la deuxième page du présent document, l'authentification ne doit pas dater de plus de trois mois au moment du départ à la retraite)

En présence d'enfant de moins de 18 ans ou en formation

- Livret de famille
 - Le cas échéant, copie du contrat d'apprentissage ou de l'attestation d'études
-