

Annonce de retraite anticipée

Entreprise n°
 Contrat n° /

Personne assurée

Nom	Prénom	Numéro AVS	
Rue, NPA et localité		Date de naissance	Sexe
			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f
Arrivée à la retraite le			
Au cours des trois dernières années, avez-vous effectué des rachats d'années de cotisation manquantes ou des rachats en vue d'une retraite anticipée?		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui (si oui, veuillez compléter)
		Montant	Date

Je prends acte du fait que les prestations de vieillesse résultant de rachats pourront uniquement être perçues sous forme de rente dans un délai de trois ans suivant la date de rachat.

Données sur la retraite

La personne assurée jouit-elle de son entière capacité de gain?	La retraite est-elle motivée par des raisons de santé?	La personne assurée touche-t-elle une autre rente?	Si autre rente:
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> de l'assurance-invalidité?
			<input type="checkbox"/> de l'assurance militaire?
			<input type="checkbox"/> de l'assurance-accidents?
Retraite anticipée?	Rente transitoire AVS?		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Avec <input type="checkbox"/> Sans		

Versement

Titulaire du compte

Nom de l'établissement

Compte postal IBAN/Compte bancaire BIC (n° SWIFT) de la banque Clearing bancaire

Rente ou capital

La prestation de vieillesse doit être versée sous forme de

rente viagère forme mixte

capital unique dans ce cas :% sous forme de capital

(les dispositions réglementaires doivent être observées)

En cas de versement en capital

Pour les personnes célibataires, divorcées, veuves et les partenariats dissous judiciairement

Annexe Certificat individuel d'état civil

Les personnes célibataires, divorcées, veuves ainsi que les personnes vivant en partenariat dissous judiciairement doivent fournir un certificat individuel d'état civil. Sinon, une attestation sera demandée à leur conjoint ou partenaire en cas de versement du capital.

Attestation conjoint/partenaire

Date Signature conjoint/partenaire (uniquement pour les prestations en capital)

Signatures

Date Date

Signature de l'employeur Signature de la personne assurée

A retourner à **Fondation de Prévoyance Film et Audiovision**
 c/o Allvisa Services AG
 case postale
 8027 Zurich