

Formulaire d'annonce du départ à la retraite

Employeur

Entreprise	N° d'entreprise
------------	-----------------

Personne assurée

Nom	Prénom
Date de naissance	N° AVS (nouveau)

Retraite

Date de la retraite					
Retraite partielle ou complète	<input type="checkbox"/>	Retraite complète	<input type="checkbox"/>	Retraite partielle Art. 24 règlement de prévoyance	
Part de la retraite partielle en % (au moins 20%)					
Degré d'occupation jusqu'alors	%	Nouveau degré d'occupation	%		
Salaire annuel jusqu'alors CHF		Nouveau salaire annuel CHF			
La personne assurée a-t-elle droit à une rente-pont AVS financée par l'employeur ? (selon l'art. 27 du règlement de prévoyance)		<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Si oui, veuillez indiquer le nombre d'années de service complétées et le montant.		Nombre d'années de service		Montant de la rente CHF	
La personne assurée désire-t-elle une rente-pont financée par elle-même ? (selon l'art. 28 du règlement de prévoyance)		<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Compte postal					
Compte bancaire IBAN					
Compte postal de la banque		N° clearing			
Nom et lieu de la banque					

La personne assurée a-t-elle des enfants soumis à l'obligation scolaire ou en formation (jusqu'à l'âge de 25 ans révolus) ?	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
---	--------------------------	-----	--------------------------	-----

Remarques

Date d'expédition	Timbre et signature de l'employeur
-------------------	------------------------------------

