

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, le niveau d'occupation moyen et le montant				
nombre d'années de service complétées	niveau d'occupation moyen		Montant de la rente annuel 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 bancaire IBAN				
Compte postal		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
-------------------	------------------------------------

