

VORSORGE in globo^M
 Scan Center Assurance
 Case postale
 8010 Zurich

Avis de sortie

Versement en espèces suite à la prise d'une activité indépendante

Sortie pour le

Nom: _____ Prénom: _____
 Numéro AVS: 756. _____ Date de naissance: _____
 Adresse: _____ E-Mail: _____

Etat civil célibataire
 divorcé(e) (ou partenariat enregistré dissous)
 veuf/veuve
 joindre une attestation officielle actuelle d'état civil (établie depuis 3 mois tout au plus)
 marié(e) (ou en partenariat enregistré)
 le consentement du conjoint par signature certifiée officiellement doit être fourni

Versement en espèces de la prestation de libre passage suite

Prise d'une **activité lucrative indépendante à titre principal**
 joindre l'attestation de la Caisse de compensation AVS mentionnant l'exercice de votre activité indépendante

Je joins les documents suivants (si existants) comme preuve supplémentaire de mon activité lucrative indépendante à titre principal:

- Extrait du registre du commerce Contrat de location pour locaux commerciaux
 Bilan et comptes économiques les plus récents Business-Plan

Je confirme par la présente que **j'exerce une activité lucrative indépendante à titre principal** et que **je ne suis plus soumis(e) à la prévoyance professionnelle obligatoire** (c'est-à-dire que je n'ai pas d'autre emploi).

Le paiement de la **totalité** de la prestation de libre passage est à effectuer auprès de:

joindre une copie de votre carte bancaire avec n° IBAN

Nom de la banque / BIC / SWIFT: _____

Adresse: _____

Numéro IBAN du compte (privé): _____

Le compte doit être libellé au nom de la personne assurée

L'assuré resp. son conjoint prend note du fait que la couverture de prévoyance cesse avec le versement en espèces et que l'ensemble des prétentions envers la PRÉVOYANCE in globo^M sont ainsi indemnisées.

Nous vous prions de retourner le formulaire dûment complété et signé à:

Vorsorge in globo^M, Scan Center Assurance, Case postale, 8010 Zurich

La prestation de libre passage sera versée 30 jours au plus tard après la réception du formulaire accompagné des justificatifs requis. En cas d'indications manquantes, nous transférerons la prestation de libre passage à la Fondation institution supplétive LPP, comptes de libre passage, case postale, 8050 Zurich, tél. +41 41 799 75 75, 6 mois après le départ de la Vorsorge in globo^M.

Lieu et date

Signature de la personne assurée

Signature du conjoint resp. du partenaire enregistré

à légaliser par un notaire ou par la commune