

Rachat dans la Caisse de pension Valora

Nous vous prions de bien vouloir répondre aux questions suivantes. Veuillez nous renvoyer le formulaire signé à l'adresse ci-dessus. Merci.

1. Identité

Nom _____ Prénom _____
N°, rue _____ NPA, localité _____
Date de naissance _____ N° AVS 756. _____
Etat civil _____ N° d'assuré _____

2. Questions

1. Disposez-vous d'un avoir sur un compte de libre passage ou une police de libre passage?
 Non Oui Si oui: Veuillez joindre un relevé de compte.
2. Disposez-vous d'un avoir sur un pilier 3a (prévoyance liée)?
 Non Oui Si oui: Si vous avez procédé aux versements en tant que personne exerçant une activité professionnelle indépendante ou avant vos 25 ans, veuillez joindre un relevé de compte.
3. Avez-vous procédé à un versement anticipé auprès de votre institution de prévoyance précédente pour un logement en propriété que vous n'avez pas encore entièrement remboursé?
 Non Oui Si oui: Veuillez joindre tous les justificatifs relatifs au versement anticipé.
4. Êtes-vous arrivé(e) en Suisse en provenance de l'étranger dans les 5 dernières années ?
 Non Oui Si oui : Date de l'arrivée _____
Si oui : Étiez-vous déjà assuré(e) auparavant auprès d'une institution de prévoyance suisse ?
 Non Oui Si oui : de _____ à _____
Nom de l'institution de prévoyance _____

3. Coordonnées bancaires



Bulletin de versement

Références bancaires UBS AG (PC-Nr. 80-2-2)
CH-8098 Zurich
IBAN CH34 0023 0230 9017 5402 0
Au nom de Valora Pensionskasse
Hofackerstrasse 40
4132 Muttenz

4. Signature

Nous vous rendons attentif au fait que les prestations d'assurance améliorées en raison du rachat pourront seulement être perçues après l'échéance des trois ans après réception du paiement sous forme de capital. Tout versement du capital ou versement anticipé intervenant avant l'échéance des trois ans peut entraîner des problèmes d'ordre fiscal (requérant éventuellement le remboursement des déductions fiscales consenties en raison des rachats effectués).

J'atteste par la présente avoir lu les explications précédentes et avoir renseigné le formulaire conformément à la vérité.

Lieu, date _____ Signature _____