

Annnonce de retraite anticipée

Contrat n° /

Personne assurée

Nom	Prénom	Numéro d'assuré	
Rue, NPA et localité		Date de naissance	Sexe
Arrivée à la retraite le		<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> f
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	<input type="checkbox"/> rente viagère	<input type="checkbox"/> forme mixte
	<input type="checkbox"/> 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

Pensionskasse Merlion
Durchführungsstelle
Postfach 300
8401 Winterthur