

Demande de paiement en espèces en cas de sortie

1. Informations sur la p	personne assur	ee			
Nom			Prénom		
Numéro AVS			Date de naissance		
Rue/N°			NPA/lieu		
E-mail			Téléphone		
2. Etat civil					
□ célibataire □ div	vorcé·e depuis		□ marié·e depuis		□ veuf·ve
Nom et prénom du/de la conjoint∙e					
☐ en partenariat enregistré depuis					
Nom et prénom du/de	a partenaire er	nregistré·e			
☐ en partenariat dissous ☐ judiciaire depuis				Par décès depuis	
3. Motifs pour le paien Une personne sortante (cf. art. 5 LFLP) :			e les documents selon n espèces de sa prest		s les cas suivants
a. Versement en espè	èces en raison o	du départ définiti	de la Suisse		
☐ Départ vers un État	: membre de l'l	JE ou de l'AELE	Départ vers		
Si vous déménagez dar obligatoire, la caisse de prestation de sortie en transférer cet avoir sur tie surobligatoire de vo souhaitez. Veuillez note Les versements seront mova et que le formula	e pension n'est raison de l'acc un compte de l stre prestation er que l'impôt à effectués une f ire a été vérifié	t pas autorisée à cord sur la libre c libre passage de v de sortie peut vo- la source est prél fois que vous aves	verser en espèces la irculation des person otre choix ou à la Fon us être versée en esp evé sur les versement z remis le présent for	part obligatoire (pa nes. Dans ce cas, va idation institution so èces sur un compte so de capital supérie mulaire à la Fondat	art LPP) de votre ous êtes tenu de upplétive. La par- e privé, si vous le urs à 5'000 CHF. ion collective Sy-
Si vous n'êtes pas soum possibilité de déposer u (cf. https://sfbvg.ch/). La C'est pourquoi, dans ce formulaire. Les éventue en raison de la durée in	une demande a clarification de s cas égalemen els résultats des	uprès du Fonds d l'obligation d'asse et, les versements s clarifications de	e garantie pour la cla urance par le fonds de sont déjà effectués a	rification de l'obliga e garantie peut dure près le dépôt et l'ex	ation d'assurance er jusqu'à 6 mois. amen du présent





☐ Départ vers aucu l'AELE	□ Départ vers aucun État membre de l'UE ou de l'AELE		Départ vers			
Si vous déménagez dans un pays hors de l'UE / AELE, la totalité de la prestation de sortie peut vous être versée en espèces. Attention : l'impôt à la source est en outre prélevé sur les versements de capital supérieurs à 5'000 CHF.						
b. Paiement en es	oèces en raison d'une fa	ible importar	nce du monta	ant		
☐ Faible important	ce					
Une faible important	ce signifie que votre pres	tation de sor	tie est inférie	eure à u	ne cotisation annuelle d	'employé∙e.
c. Versement en e	spèces suite au début d'	une activité	indépendant	:e		
☐ Début d'une acti	ivité indépendante et fir	n de l'assujet	tissement à l	a prévo	oyance professionnelle o	bligatoire
Indépendant∙e à partir de		Activité prin	ncipale		□ Oui	□ Non
Indications sur le rev	enu escompté à partir de	e:				
 je débute une ad ma propre entre je ne suis plus su professionnelle je ne transfère procédure fiscale je ne percevrai p À noter : Les autorités fiscales té lucrative indépend 	eprise, oumis e à la prévoyance facultative, pas mon domicile à l'étr e ordinaire, pas/ne pourrai pas perce ne sont pas liées par l'édante existe ou a été ent	professionne anger et que voir d'indemi valuation de l reprise.	et que j'inves elle obligatoi : je règle les nités journali	re (LPP) impôts ères de	otalité de la prestation de la prestation de la prestation de la prestation de sur le versement du cape chômage.	prévoyance Dital selon la
 Données de paiement pour le paiement en espèces : Virement sur un compte bancaire suisse / compte postal suisse 						
Nom de la banque /	poste					
NPA / lieu de la banque / poste						
N° IBAN banque / poste						
Titulaire du compte						
Paiements à l'étra	anger:					
N° IBAN banque/SWIFT/ BIC/Code bancaire						



5. Signature / Déclaration de consentement

_	ous confirmez i exnaustivite et i exac	Signature de la personne assurée			
Lieu / date		signature de la perso	illie assuree		
		Prénom / Nom de la personne assurée en caractères d'imprimerie			
Lieu / date			onjoint·e ou du/de la partenaire en-		
		registré∙e			
		- / /			
			Prénom / Nom de la partenaire en caractères d'imprimerie		
6. Certification office	ielle				
	a conjoint·e ou du/de la partenaire dresser des actes officiels.	enregistré∙e doit être	authentifiée par un notaire ou une		
L'authenticité de la si	gnature ci-dessus de la demande de	retrait en capital en ca	as de retraite (partielle) de		
Nom		Prénom			
Lieu d'origine		Date de naissance			
Rue / N°.		NPA / lieu			
État civil		N° de passeport / de carte d'identité			
est officiellement co	ertifiée par la présente.				
Lieu / date		Cachet et signature	e du notaire ou de l'officier public		

Les soussignés confirment l'exactitude et l'exhaustivité de leurs données.



7. Documents requis

Coo	rdonnées bancaires /postales				
	Confirmation de la banque / poste Bulletin de versement ou copie de la carte bancaire Pour les paiements à l'étranger : relevé de compte avec les coordonnées complètes du compte et de la banque				
État	civil				
	Célibataire, veuf-ve, divorcé-e ou personne dont le partenariat enregistré a été dissous : copie du cer individuel d'état civil actuel (datant de moins de trois mois)				
	Personnes mariées / partenariat enregistré : copie du certificat de famille ou du certificat de partenariat				
Dép	art définitif de la Suisse				
	Confirmation de départ définitive de la commune de domicile et/ou attestation d'inscription au nouveau domicile				
	Pour les personnes frontalières : veuillez joindre la confirmation officielle de l'annulation de l'autorisation frontalière (permis G)				
Déb	ut d'une activité indépendante				
	Décision de reconnaissance de l'activité indépendante par la caisse de compensation (qualification d'indépendant au sens de l'AVS)				
	Décision de cotisation AVS				
	Si la décision de cotisation AVS n'est pas encore disponible :				
	Documents confirmant l'indépendance, tels que le contrat de location des locaux, les contrats de travail des collaborateurs, les contrats avec les clients, le contrat d'acquisition d'une entreprise, le business plan, les documents publicitaires, l'extrait du registre du commerce, le site web, etc.				

Envoyer à :

Nous vous prions de bien vouloir nous retourner le formulaire dûment rempli et signé, accompagné des documents requis à l'adresse suivante : **Fondation collective Symova, Beundenfeldstrasse 5, 3013 Berne**. En cas de questions, n'hésitez pas à nous contacter, nous nous tenons volontiers à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.