

Employeur _____ Contrat n° _____
Assuré-e n° _____ N° AVS 756. _____
Nom _____ Prénom _____
Rue et n° _____
NPA Localité _____
Téléphone _____ Courriel _____

Veillez utiliser les formulaires spécifiques pour annoncer un cas d'incapacité de travail ou de décès.

Date de la sortie (dernier jour du contrat de travail) _____

Motif

- Démission de l'employé(e)
- Résiliation par l'employeur *
- Résiliation par l'employeur (restructuration, réduction des effectifs) *
- Saisonnier (fin de saison): Reprise prévue le _____
- Retraite
- Retraite anticipée CCT (FAR, Resor, etc)

* En cas de résiliation par l'employeur et si la personne assurée est âgée de 58 ans et plus, veuillez remettre également la « Notice relative au maintien de la prévoyance après 58 ans » à votre employé(e).

La personne assurée est-elle malade ou accidentée ? oui ** non

** si oui, veuillez remplir une « Annonce d'incapacité » et l'envoyer à notre service médical

Toutes les mutations ont-elles été annoncées ? oui non ***

*** si non, veuillez joindre le/les « Avis de mutation » à traiter avant la sortie

Nous vous remercions de remettre le questionnaire « Démission - Transfert de libre passage » à votre employé(e), afin que nous puissions effectuer la suite des démarches pour le versement de sa prestation de sortie.

Lieu et date

Timbre et signature de l'employeur

Ce document signé est à nous retourner par courrier postal ou par courriel ccap@ccap.ch.

QUESTIONNAIRE CONCERNANT LE TRANSFERT DE MA PRESTATION DE LIBRE PASSAGE

A nous renvoyer le plus rapidement possible

Nom, Prénom :
Rue et numéro :
N° postal et localité :
No de téléphone : Courriel
Date de naissance : N° AVS

Ma prestation de libre passage sera utilisée conformément à l'un des points : 1, 2 ou 3 :

1. Je suis affilié(é) à une nouvelle Institution de Prévoyance (IP)

Nom et adresse de la nouvelle institution de prévoyance :
.....
CCP et/ou compte bancaire (*joindre bulletin de versement*)
Nom et adresse de mon employeur :
.....

2. Je ne suis pas affilié(é) à une nouvelle IP, je peux donc choisir entre

Transfert sur un compte bloqué de libre passage (*joindre bulletin de versement*)

Nom et adresse la banque :
CCP et compte bancaire :

ou **Conclusion d'une police de libre passage auprès de la CCAP.** A cet effet, je joins à la présente le formulaire de demande d'ouverture pour une police de libre passage dûment complété et signé qui est disponible sur le site internet www.ccap.ch/prevoyance-professionnelle-formulaires : Proposition Police de libre passage - F-351

3. Je demande que le libre passage me soit versé en espèces car :

Je quitte définitivement la Suisse. A cet effet, je me réfère à la notice qui est disponible sur le site internet www.ccap.ch/prevoyance-professionnelle-formulaires : Information sur les accords bilatéraux - F-481.

Je m'établis à mon propre compte

Cochez ce qui convient et joindre les pièces justifiant votre demande (p.ex. attestation police des habitants, attestation caisse cantonale de compensation AVS, consentement écrit du conjoint ou du partenaire enregistré avec signature légalisée, etc.)

Versement à effectuer sur CCP et/ou compte bancaire :

Nom et adresse de la banque :
.....

Lieu et date

Signature de la personne assurée

Signature du conjoint, partenaire
(indispensable pour variante 3)