

Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Annonce de retraite

Afin que la mise à la retraite puisse être effectuée selon les désirs de l'assuré, nous vous prions de nous remettre le formulaire complété et dûment signé au plus tard **deux mois** avant la date souhaitée.

Données sur la personne assurée

Entreprise

Personne assurée

Nom

Prénom

Numéro AVS

Numéro d'assuré

Sexe

Date de naissance

Etat civil

Adresse

NPA et lieu

Dissolution du rapport de travail en raison de la retraite

☐ Retraite ordinaire

le

☐ Retraite anticipée

le

☐ Retraite différée

le

☐ Retraite partielle

le à

%

Nouveau salaire pour le taux d'activité résiduel

CHF

La personne sortante est-elle en incapacité de travail?

☐ Non

☐ Oui

Données personnelles de l'assuré au moment de la retraite

Nom	
Prénom	
Numéro AVS	Numéro d'assuré
État civil confirmé*	
Domicile fiscal au moment de la retraite ☐ Suisse ☐ A l'étranger	
Adresse exacte	
NPA, lieu, pays	
Nom du titulaire du compte	

Forme désirée de la prestation de vieillesse

- ☐ **Prestations versées sous forme de capital**
Je désire disposer de mon avoir de vieillesse total sous la forme d'un versement en capital.
- ☐ **Retrait sous forme de rente**
- ☐ Je désire recevoir la totalité de mon capital épargne sous forme de rente.
- ☐ Je désire une rente mensuelle fixe de CHF , le reste sous forme de capital.
- ☐ Je désire % resp. CHF sous forme de capital, le reste sous forme de rente.

Enfants ayant droit à une rente

Veuillez joindre une copie d'une pièce d'identité et si nécessaire une attestation de formation.

1 Nom and prénom			
Numéro AVS	756.	Date de naissance	Sexe ☐ M ☐ F
2 Nom and prénom			
Numéro AVS	756.	Date de naissance	Sexe ☐ M ☐ F
3 Nom and prénom			
Numéro AVS	756.	Date de naissance	Sexe ☐ M ☐ F

Coordonnées bancaires en cas de rentes

Nom de la banque
Rue
NPA, lieu
IBAN
SWIFT/BIC (paiements à l'étranger)
Nom du titulaire du compte

Coordonnées bancaires en cas de capital ou de capital partiel

Nom de la banque

Rue

NPA, lieu

IBAN

SWIFT/BIC (paiements à l'étranger)

Nom du titulaire du compte

Signatures

Je déclare avoir lu les explications et rempli le formulaire complètement et conformément à la vérité.

Lieu, date

Signature

Lieu, date

Signature du conjoint / partenaire désigné

*** État civil confirmé:**

Les personnes non mariées doivent attester de leur état civil au moyen d'un **certificat individuel d'état civil**. Ce document doit dater de moins de 6 mois.

Authentification

Pour tout **retrait en capital à partir de CHF 10 000.–** nous avons besoin dans tous les cas, pour les personnes **mariées** ou vivant en **partenariat enregistré**, de l'**accord** authentifié du conjoint ou du partenaire.

L'authentification doit être effectuée sur ce formulaire et peut être obtenue auprès de la commune de domicile ou d'une autre commune.

Pour **toutes les autres personnes**, nous avons besoin d'un certificat individuel d'état civil.

Lieu, date

Signature de la personne qui authentifie

Documents d'identité présentés: