



Pensionskasse Musik und Bildung
Caisse de Pension Musique et Formation
Cassa Pensioni Musica e Educazione

Demande de rachat dans la Caisse de Pension

A l'attention de la Caisse de Pension Musique et Formation, Dufourstrasse 11, 4052 Bâle

Personne assurée

Nom, prénom _____

Numéro AVS _____

Rue _____

NPA et localité _____

Date de naissance _____

Montant du rachat envisagé

Montant CHF _____

Possédez-vous des avoirs de prévoyance professionnelle sur un compte/police de libre passage?

oui non Si oui, indiquez le montant au 31.12 de l'année précédente

Montant CHF _____

Avez-vous effectué des prélèvements anticipés dans le cadre de l'encouragement à la propriété du logement?

oui non Si oui, indiquez le montant et la date

Date _____

Montant CHF _____

Information additionnelle pour les indépendants

Avez-vous été indépendant/e et avez-vous constitué des économies personnelles sur un compte du 3^e pilier ?

oui non Si oui, indiquez le solde au 31.12 de l'année précédente [joindre relevé(s) bancaire(s)]

Montant CHF _____

Information additionnelle pour les personnes arrivées de l'étranger

Etes-vous arrivé(e) de l'étranger après le 1.1.2006 sans jamais avoir été affilié(e) auprès d'une institution de prévoyance professionnelle suisse ?

Oui non Si oui, indiquez la date d'arrivée en Suisse

Date _____

Déclaration

Par sa signature la personne assurée confirme que les réponses données sont conformes à la réalité et que le montant du rachat provient de revenus ou de fortune déclarés. De plus elle confirme avoir pris connaissance que dans les trois prochaines années après le rachat aucun paiement de capital sous aucune forme que ce soit ne peut être effectué. En outre, la personne assurée confirme par sa signature avoir lu et pris connaissance des informations contenues dans le « Mémento Rachat de la totalité des prestations réglementaires ».

Lieu et date _____

Signature de l'assuré(e) _____