

Demande LPP de versement en espèces pour cause de montant insignifiant

Données personnelles de la personne assurée

Nom _____
Prénom _____
Rue, NPA, lieu _____
Date de naissance _____
N° AVS _____
Etat civil _____

Déclaration

La personne assurée confirme par la présente d'exiger le versement en espèce de la prestation de sortie, celle-ci étant inférieure à la cotisation annuelle de la personne assurée.

Avec sa signature, la personne assurée confirme qu'elle renonce irrévocablement et pour solde de tout compte à toutes les prestations, y compris les prestations expectatives de ce rapport de prévoyance et reconnaît qu'aucune autre prestation ne peut être réclamée à l'avenir.

Adresse de paiement

Adresse de paiement _____ (IBAN)
Nom banque / poste _____
Pour l'étranger SWIFT / BIC _____ Clearing _____

Signature de la personne assurée:

Lieu / date

Signature

Signature certifiée du conjoint ou du partenaire enregistré:

Lieu / date

Signature

Dans le cas de personnes non mariées et ne vivant pas en partenariat enregistré, l'attestation de l'état civil datant de moins de 3 mois est requise.