

Demande de prélèvement en capital

Le versement est soumis à l'impôt.

N° de compte de libre passage _____

N° de compte de libre passage II _____

La demande est déposée pour (ci-après la «Fondation»)

Freizügigkeitsstiftung der Zürcher Kantonalbank

Freizügigkeitsstiftung II der Zürcher Kantonalbank

Données personnelles du preneur de prévoyance

Nom _____ Prénom _____

Rue, n° _____ NPA, localité _____

Téléphone _____ Pays _____

Date de naissance _____ Etat civil _____

N° AVS 756. _____

Date de versement souhaitée max. 3 mois à l'avenir _____

Motif du versement avec indication des documents à soumettre¹

En tout cas à joindre :

– Copie d'une pièce d'identité valide du preneur de prévoyance et du conjoint / partenaire enregistré

Âge de référence ou jusqu'à cinq ans avant cet âge

Invalidité Titulaire d'une rente entière d'invalidité (degré d'invalidité d'au moins 70%)

– Décision de l'assurance-invalidité fédérale (pas plus de deux ans) ou décompte de rente actuel avec indication du degré d'invalidité

Début de l'activité indépendante en tant qu'activité principale en Suisse

Versement dans l'année suivant le début de l'activité indépendante seulement

– Confirmation actuelle de la caisse de compensation AVS concernant l'activité indépendante

– Adhésion à une institution de prévoyance du 2e pilier : Oui Non

– Dans son occupation principale depuis : _____

Départ définitif de la Suisse² / Cessation définitive d'activité en Suisse des transfrontaliers³

Les preneurs de prévoyance qui restent obligatoirement affiliés à la prévoyance étatique en cas de vieillesse et d'invalidité et résidant dans un pays de l'UE ou de l'AELE ne peuvent bénéficier que de la partie surobligatoire. L'autorisation de versement pour la partie obligatoire doit être clarifiée par le preneur de prévoyance auprès du fonds de garantie LPP (www.sfbvg.ch).

– Attestation de départ du service suisse de contrôle des habitants² / Confirmation de l'annulation du permis pour frontalier³

– Si la date de départ remonte à plus de trois mois, une copie de l'attestation de domicile du lieu de résidence actuel (pas plus de trois mois doit être soumise)²

Montant modeste Les avoirs de libre passage sont inférieurs à la cotisation annuelle du salarié auprès de la dernière institution de prévoyance

– Si assuré dans une caisse de pension, confirmation de la caisse de pension actuelle qu'un rachat n'est pas possible

– Confirmation du montant modeste par l'ancienne institution de prévoyance

¹ La Fondation se réserve le droit de demander des documents et des preuves supplémentaires.

Domicile fiscal au moment du versement

- Domicile Suisse** La déclaration fiscale est effectuée par la Fondation directement auprès de l'Administration fédérale des contributions
- Domicile à l'étranger** La retenue à la source est prélevée directement par la Fondation

Si, sur la base des documents présentés, des doutes subsistent quant au domicile fiscal, la Fondation se réserve le droit de prélever des retenues à la source sur le versement.

Adresse de domicile à l'étranger si différente de celle mentionnée dans les coordonnées

Rue, n° _____ NPA, localité _____
Téléphone _____ Pays _____
Valable à partir de _____

Transfert sur le compte au nom du client

IBAN / N° de compte _____
Titulaire du compte _____
Nom de la banque ou N° de clearing bancaire _____

En cas d'un virement à l'étranger merci de joindre des instructions de paiement détaillées. Le virement sera effectué en francs suisse (CHF).

Portefeuilles de titres

La demande de versement comprend l'ordre à la Fondation de vendre les titres détenus dans le cadre du traitement de cet ordre. Si les titres doivent être vendus immédiatement, veuillez soumettre un ordre de titres distinct.

Signatures

Les motifs de versement ne peuvent être invoqués qu'avec le consentement écrit du conjoint ou du partenaire enregistré.

Le preneur de prévoyance confirme qu'au cours des trois dernières années précédant le versement de la prestation de libre passage, aucun rachat n'a été effectué auprès d'une institution de prévoyance du 2e pilier.

Lieu, Date Signature du preneur de prévoyance

Lieu, Date Signature du conjoint / partenaire enregistré

Zürcher Kantonalbank Signature(s) vérifiée(s) par le conseiller ou effectuée(s) en sa présence

Lieu, Date Signature du conseiller

Envoyer à :

Zürcher Kantonalbank «Freizügigkeitsstiftung», Postfach, 8010 Zürich