

COMPLÉMENT N°4

Versement en espèces suite à la début d'une activité lucrative indépendante

Remarque importante : cette demande n'est valable qu'avec le « Formulaire de sortie ».

Veuillez envoyer l'original de ce complément avec le formulaire de sortie et les documents requis à l'adresse suivante : Sulzer Vorsorgeeinrichtung, Zürcherstrasse 12, Postfach, 8401 Winterthur.

Données personnelles

Nom et prénom

E-mail privé

N° personnel

Téléphone

Je demande le versement en espèces de ma prestation de sortie suite à la début d'une activité lucrative indépendante en Suisse à titre d'activité principale

- ☐ J'ai décidé de créer une entreprise individuelle – et non pas une Sàrl ou une SA (personne morale)
- ☐ Je peux vous apporter la preuve convaincante que j'ai commencé effectivement à exercer ou exercerai désormais une activité lucrative indépendante comme activité principale au moyen des documents en annexe, et que je ne suis ou serai bientôt plus assujetti à la prévoyance professionnelle obligatoire.

Plusieurs activités professionnelles

En dehors de mon activité lucrative indépendante, j'exercerai une autre activité professionnelle.

☐ Oui ☐ Non

Si Oui:

Activité (métier)

Revenu par an en CHF

Charge de travail en %

Nom/adresse de l'employeur

Mon entreprise

Nom de l'entreprise

Site web

Branche/activité

Autres informations

Début de l'indépendance (JJ/MM/AAAA)

Preuve du statut d'indépendant

- ☐ Vous trouverez en annexe une confirmation/décision de la Caisse de compensation AVS, selon laquelle je suis enregistré-e à l'AVS et y suis assujetti-e comme exerçant une activité lucrative indépendante.

Veuillez trouver en annexe les documents mentionnés ci-dessous qui vous permettront de vérifier que j'exerce ou que je vais exercer une activité lucrative indépendante à titre d'activité principale :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Extrait du registre du commerce | ☐ Contrats de travail avec des employé-e-s | ☐ Contrats/Offres clients |
| ☐ Contrat de vente (en cas d'achat de la firme) | ☐ Business plan | ☐ Factures/Quittances |
| ☐ Contrat de location/bail de bureaux | ☐ Documents publicitaires | ☐ |

Rachats dans le 2^e pilier

J'ai effectué des versements volontaires au cours des 3 dernières années.

- ☐ Oui ☐ Non Si oui : Un versement en espèces de ces rachats est interdit. Veuillez nous indiquer une institution de libre passage de votre choix.

Institution de libre passage / Versement du montant des rachats des 3 dernières années

- ☐ J'ai ouvert un compte de libre passage ou souscrit à une police de libre passage. Vous recevrez en même temps que ce formulaire la demande signée pour l'ouverture du compte ou de la police avec les coordonnées bancaires.

Mon compte privé / Versement en espèces de ma prestation de sortie (sans le montant des rachats des 3 dernières années)

Banque (adresse/filiale)

Numéro IBAN

État civil (obligatoire en cas de versement en espèces à partir de CHF 20'000)

- ☐ **marié-e / partenariat enregistré**

Authentification notariale de la signature : La signature de mon ou ma conjoint-e / partenaire enregistré-e sur cette demande a été officiellement authentifiée par un notaire (voir ci-dessous). Remarque: l'authentification de la commune ne suffit pas.

- ☐ **autre état civil**

Certificat d'état civil : Veuillez trouver en annexe à cette demande une copie du « certificat d'état civil » actuel (pas plus vieux que 6 mois). Remarque : l'attestation de domicile ne suffit pas.

Signatures

La personne assurée et – pour autant qu'elle soit mariée ou ait conclu un partenariat enregistré – son ou sa conjoint-e confirment par leur signature l'exactitude des renseignements fournis et avoir lu et compris le contenu de ce formulaire.

Remarque : la SVE décline toute responsabilité pour un versement en espèces qui aurait été effectué indûment sur la base d'une fausse auto-déclaration ainsi que sur la base de documents qui n'auraient pas été remis.

Lieu/date

Signature de la personne assurée

Consentement du / de la conjoint-e ou partenaire enregistré-e

Je donne mon accord pour le versement en espèces de la prestation de sortie et confirme avoir pris connaissance de son montant.

Nom et prénom

Lieu/date

Signature du conjoint / partenaire enregistré

Authentification notariale de la signature du/de la conjoint-e / partenaire enregistré-e

(valable pour les pages 1/2 et 2/2)

Signataires/lieu

Date/signature/cachet