

Fondation de prévoyance du personnel du  
groupe Ringier  
c/o Avadis Prévoyance SA  
Zollstrasse 42  
Case Postale  
8031 Zurich

Fondation de prévoyance du personnel du  
groupe Ringier  
c/o Avadis Prévoyance SA  
Zollstrasse 42  
Case Postale  
8031 Zurich

## 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

Lieu, date

Timbre et signature de l'entreprise

**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

**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**

Veillez 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** 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: