

Demande de versement – Début d’une activité professionnelle indépendante

Remarque:

Le versement n’est possible que pendant un an à compter du début d’une activité professionnelle indépendante à titre principal. Les formes juridiques autorisées pour le versement sont l’entreprise individuelle et la société de personnes, mais pas la SARL ou la SA.

Preneur de prévoyance

| | |
|-------------------|----------------------------|
| Numéro de client | Numéro de plan |
| Prénom | Nom |
| Etat civil | Rue, numéro |
| NPA | Localité |
| Date de naissance | Numéro d’assurance sociale |
| N° de téléphone | E-mail |

Documents à fournir

- Copie du passeport ou de la carte d’identité du preneur de prévoyance (avec signature lisible)
- Copie de l’attestation actuelle d’inscription comme travailleur indépendant de la caisse de compensation de l’AVS
- *Personne non mariée et non liée par un partenariat enregistré:*
Certificat individuel d’état civil/confirmation officielle d’état civil (de moins d’un mois)
ou
- *Personne mariée ou liée par un partenariat enregistré:*
Copie du passeport ou de la carte d’identité du conjoint/partenaire enregistré (avec signature lisible)

Domicile fiscal au moment du versement

- Domicile en **Suisse** la Fondation effectue la déclaration directement à l’Administration fédérale des contributions
- Domicile à l’**étranger** la Fondation déduit directement l’impôt à la source

Si les documents fournis laissent planer un doute quant au domicile fiscal, la Fondation de prévoyance indépendante 3a Zurich se réserve le droit de prélever l’impôt à la source lors du versement.

Déclaration d'activité principale et prévoyance professionnelle obligatoire (LPP)

Actif à titre principal depuis:

Taux d'occupation en %:

Salaire annuel AVS en CHF:

Actif à titre accessoire depuis:

(versement impossible)

Je suis actuellement affilié à une institution de prévoyance dans le 2^e pilier:

Oui

Non

Virement

Versement uniquement sur un compte ouvert au nom du preneur de prévoyance

Bénéficiaire**IBAN****Nom de la banque**

Je confirme l'exactitude et l'exhaustivité des renseignements ci-dessus et des documents fournis. Une fois le virement de la totalité du capital effectué, le compte/dépôt de prévoyance est clôturé. Je donne à la Fondation de prévoyance indépendante 3a Zurich l'autorisation d'entreprendre, si nécessaire, d'autres démarches. Je donne également ordre de vendre les éventuels placements en titres dans le délai de versement. Je reconnais avoir été informé que la Fondation de prévoyance indépendante 3a Zurich est tenue de déclarer le versement à l'Administration fédérale des contributions (AFC) ou de déduire l'impôt à la source.

Je confirme exercer une activité professionnelle indépendante à titre principal et ne plus être assujetti à la prévoyance professionnelle obligatoire (LPP).

| Lieu | Date | Signature du preneur de prévoyance |
|-------|-------|------------------------------------|
| <hr/> | <hr/> | <hr/> |

| Lieu | Date | Signature du conjoint/partenaire enregistré |
|-------|-------|---|
| <hr/> | <hr/> | <hr/> |

Veuillez renvoyer le formulaire à:

Adresse d'envoi:

Adresse d'envoi:

Utilisez cette page de garde si vous faites suivre les documents dans une enveloppe à fenêtre.