Demande de paiement en espèces en raison d'une activité indépendante à titre principal

L'art. 5 de la loi fédérale sur le libre passage dans la prévoyance professionnelle vieillesse, survivants et invalidité (LFLP) prévoit notamment la possibilité de demander le paiement en espèces de la prestation de libre passage lors de l'exercice d'une activité indépendante à titre principal.

Les documents suivants doivent être joints à cette demande :

- **Attestation de la caisse de compensation AVS (original) confirmant le statut d'indépendant.**
- **Autres documents prouvant le statut d'indépendant à titre principal (par ex. business plan, confirmations de commande, liste des clients, factures établies, extrait de compte bancaire de l'entreprise, inscription au registre du commerce, site Internet).**
- **Légalisation officielle de la signature de la personne assurée et de son/sa partenaire, si la personne assurée est mariée ou vit en partenariat enregistré (légalisation au verso ou comme feuille annexe).**
- **Preuve officielle de l'état civil (datant de moins de six mois au début de l'activité indépendante), si la personne assurée n'est pas mariée.**

La personne assurée et sa conjointe /partenaire, respectivement son conjoint / partenaire prennent connaissance du fait que tous les droits réglementaires s'éteignent avec le paiement en espèces du capital.

Le paiement en espèces à la suite d'une activité indépendante est régi par le chiffre 6.1.2 al. 5 du Règlement de prévoyance.

Personne assurée

Nom _____ Prénom _____

Rue, n° _____ NPA, lieu _____

Date de naissance _____ État civil _____

E-mail _____ Téléphone _____

Employeur _____

Adresse de transfert pour le paiement en espèces

Banque / Poste _____ NPA, lieu _____

N° de compte _____ Pays _____

SWIFT / BIC _____ IBAN _____

Je confirme par la présente que je commence une activité indépendante à titre principal, que j'investis entièrement la prestation de libre passage dans ma propre entreprise et que je ne suis plus soumis à la prévoyance professionnelle obligatoire.

_____ _____
Lieu, date Signature de la personne assurée

_____ _____
Lieu, date Signature du/de la conjoint(e)/partenaire

_____
Nom prénom du/de la conjoint(e)/partenaire

PROSPERITA
Länggassstrasse 7
Postfach/Case postale
CH-3001 Bern

+41 31 343 13 30
info@prosperita.ch

www.prosperita.ch

Protection des données : PROSPERITA et son administration (BERAG) traitent vos données personnelles de manière confidentielle et conformément aux dispositions légales en matière de protection des données ainsi qu'à la déclaration de confidentialité. Vous trouverez dans notre déclaration de confidentialité des informations sur l'étendue et la finalité du traitement des données, sur vos droits en vertu de la loi sur la protection des données, sur vos personnes de contact ainsi que d'autres informations. (www.prosperita.ch > Footer > Déclaration de confidentialité)