

Avitex Fondation de prévoyance

Demande de versement de la prestation de vieillesse

NOM, Prénom

N° AVS

Adresse privée

Etat civil

Je souhaite que AVITEX Fondation de prévoyance me verse dès le [] les prestations de vieillesse suivantes :

- rente de vieillesse mensuelle
- capital correspondant au maximum possible
- capital partiel d'un montant fixe de CHF []
(combinaison entre le versement du capital et d'une rente)

Coordonnées de paiement (facultatif, elles peuvent être communiquées ultérieurement)

Titulaire du compte

Poste / Banque

Localisation

N° IBAN (International Bank Account Number)

Lieu / date / signature

Lieu

Date

Signature

Pour un assuré marié ou lié par un partenariat enregistré qui demande le paiement d'un capital partiel de retraite, la signature du conjoint ainsi que sa légalisation sont impératives.

Légalisation officielle de la signature du conjoint
(par devant un notaire ou la commune de domicile)

Signature du conjoint

Je donne mon accord au versement en espèces