

Demande de rachat ultérieur dans le pilier 3a (prévoyance liée)

Données personnelles du/des preneur(s) de prévoyance

Formule d'appel _____

Prénom, nom _____

Rue, n° _____

NPA, lieu _____

Téléphone privé _____

Téléphone mobile _____

Date de naissance _____

État civil _____

N° du compte _____

☐ Avec affiliation à une caisse de pension ☐ Sans affiliation à une caisse de pension

Je souhaite effectuer un versement rétroactif dans le pilier 3a et confirme que

- ☐ j'ai versé l'intégralité de la cotisation ordinaire pour l'année en cours conformément à l'art. 7, al. 1 OPP 3,
- ☐ j'ai perçu un revenu soumis à l'AVS au cours de l'année fiscale pour laquelle une lacune de cotisation doit être comblée,
- ☐ je n'ai pas encore effectué de rachat ultérieur pour l'année fiscale pour laquelle une lacune de cotisation doit être comblée,
- ☐ je n'ai encore perçu aucune prestation de vieillesse (retrait d'un avoir 3a à partir de 60 ans).

Année fiscale	Cotisation ordinaire versée	Montant du rachat ultérieur
_____	CHF _____	CHF _____

Le crédit sera versé sur le compte susmentionné.

Remarques concernant cette demande:

- Une demande distincte doit être déposée pour chaque année fiscale pour laquelle une lacune de cotisation doit être comblée.
- En cas d'autorisation du rachat ultérieur, nous vous enverrons une QR-facture.

Par ma signature, je confirme l'exactitude des données fournies et demande de procéder à un rachat ultérieur.

Lieu, date

Signature du/des preneur(s) de prévoyance

Signature/tampon de la conseillère ou du conseiller