



A retourner à:

Personalfürsorgestiftung der LARAG AG
Herr Martin Widmer
Postfach
Toggenburgerstrasse 104
9500 Wil

Nom Prénom:	Date de sortie:
No. AVS:	Date de naissance:

Nouvelle institution de prévoyance ou compte de libre passage	
Nom:	
Adresse:	
Coordonnées bancaires: Adresse et IBAN	

Départ sans nouvel employeur
<input type="checkbox"/> Je n'ai pas de nouvelle institution de prévoyance, veuillez transférer ma prestation de sortie à la Fondation institution supplétive LPP.
<input type="checkbox"/> Je demande un paiement en espèces. ⇒ <i>Veuillez remplir le verso.</i>

Date	Signature de la personne assurée
------	----------------------------------

Demande de paiement en espèces

- ☐ Je demande un versement en espèces suite à la reprise d'une activité indépendante
⇒ *Joindre la décision de cotisation de la caisse de compensation AVS et la confirmation manuscrite que vous n'êtes pas affilié à une nouvelle institution de prévoyance.*
- ☐ Je demande un versement en espèces suite à une émigration définitive
⇒ *Joindre l'attestation officielle de départ*
- ☐ Je demande un versement en espèces pour cause d'insignifiance selon (art.5, al.1, let.c LFLP)

État civil:

- ☐ Marié ⇒ *Remplir la déclaration de consentement du conjoint*
- ☐ autre état civil ⇒ *Joindre un certificat d'état civil*

Je confirme que je n'ai pas effectué de rachats au cours des trois années précédant mon départ.

Bénéficiaire

Nom:

Adresse au moment
de la sortie:

Coordonnées
bancaires
IBAN :

Date

Signature de la personne assurée

Déclaration de consentement du conjoint

J'accepte le paiement en espèces.

Date

Signature du conjoint

Veuillez joindre une copie de la carte d'identité du conjoint.

Pour les retraits en espèces à partir de 50'000 CHF, la signature du conjoint doit être certifiée officiellement.