Pensionskasse Kaminfeger

Caisse de prévoyance Ramoneur

Cassa pensioni spazzacamino

Déclaration d'entrée / Œuvre de prévoyance Employé (La personne assurée doit remplir ce formulaire entièrement, conformément à la vérité et le retourner dûment signé en l'espace de 30 jours.)

Identité					
Name		Dránom			
Nom		Prénom			
Rue, No		NPA / Lieu			
No AVS		Date de naissance			
No de téléphone		Lieu d'origine			
Profession					
Employeur					
Sexe	nd] divorcé(e) [] veuf	/veuve	enregistré(e)	
Nom du conjoint* Date naiss. du conjoint* *) respectivement du partenaire enregistré selon la LPart.					
Enfants 🔲 d	oui 🗌 non	nombre			
Date d'entrée (premier jour à partir duquel le salaire est dû)					
Obligation d'assurance	ce				
Exercez-vous cette activité à titre accessoire et êtes-vous assuré pour une activité principale auprès d'un autre employeur assujetti juridiquement à l'assurance obligatoire ?					
			oui oui	non	
Si oui: Prière de joindre la confirmation de ou des autres institutions de prévoyance.					
Exercez-vous une activité professionnelle accessoire et exercez-vous une activité indépendante à titre principal ?					
			oui oui	non	
Si oui: Prière de joindre l	la confirmation de la caisse	de compensation AVS.	_	_	
Etes-vous bénéficiaire de prestations d'assurances sociales (assurance invalidité fédérale, assurance accidents ou militaire) ou d'une autre assurance ?					
			oui oui	non	
Si oui: Nom / lieu de l'ass	surance				
Percevez-vous des prestation de l'Al?			oui oui	non	
Si oui: Prière de joindre une copie récente (3 ans max.) de la décision de l'assurance invalidité fédérale. 1/2 rente 1/2 ren					
Renggerstrasse 44, 5000 Aarau Tél. 062 834 76 61 Fax 062 834 76 62 pensionskasse@kaminfeger.ch					

Etes-vous légalement tenu d'apporter à la caisse de pension la pleine prestation de libre passage de l'institution de prévoyance de votre employeur actuel ainsi que d'autres avoirs de prévoyance venant de précédents rapports de prévoyance. Etiez-vous assuré auprès d'une autre institution de prévoyance suisse avant l'entrée dans la CPR? Oui non Si oui: Nom et adresse de l'institution de prévoyance actuelle Possédez-vous encore des prestations de libre passage sur un compte de libre passage auprès d'une banque, d'une fondation institution supplétive LPP ou avez-vous des polices de libre passage auprès d'assurances? non oui Si oui: Nom et adresse de ou des institutions de libre passage Nous vous prions de demander à votre institution de prévoyance actuelle et fondations de libre passage de virer tous les avoirs au moyen du bulletin de versement ci-annexé ; joignez s.v.p. les copies du décompte de sortie respectif. Avez-vous des avoirs sur des comptes de pilier 3a (prévoyance privée liée) ? Oui non Si oui: Avez-vous exercé une activité indépendante et avez-vous payé durant cette période des cotisations en faveur du pilier 3a? Oui 7 non Si oui: Prière de joindre les décomptes actuels des comptes du pilier 3a. Encouragement à la propriété du logement / divorce Avez-vous perçu des versements anticipés pour un logement en propriété que vous n'auriez pas ou pas encore remboursé entièrement provenant des institutions de prévoyance antérieures et / ou d'un compte ou d'une police de libre passage? □oui Si oui: Prière de joindre les justificatifs de tous les versements anticipés et de tous les remboursements (p.e. copie du contrat du versement respectif) Est-ce que la prétention à votre prestation de libre passage ou prestation d'institutions de prévoyance antérieures et institutions de libre passage a été partiellement ou entièrement mise en gage? Si oui: Prière de nous remettre une copie de tous les nantissements ou contrats de mise en gage. Est-ce que, suite à un divorce, vous avez transmis à votre ancien conjoint une part de vos prestations de libre passage provenant des institutions de prévoyance antérieures et des institutions de libre passage et que vous n'auriez pas ou pas encore entièrement remboursée ? oui non Si oui: Indiquez le montant et la date du versement ?

Prestation de libre passage

Pensionskasse Kaminfeger



Caisse de prévoyance Ramoneur

Cassa pensioni spazzacamino

Rachats facultatifs (versements à partir de la fortune privée)					
Avez-vous versé des sommes de rachats facultatifs (y compris paiements par acomptes à partir du 1 ^{er} janvier 2006) à une institution de prévoyance du 2 ^e pilier au cours des 3 dernières années ?					
Si oui: Prière de joindre les justificatifs pour tous les rachats facultatifs, contenant le montant et la date du versement (par exemple la confirmation de la réception de paiement par l'institution de prévoyance.)					
Arrivée de l'étranger					
Etes-vous rentré de l'étranger et arrivé en Suisse depuis le 1 ^{er} janvier 2006 ?					
Si oui: Date de l'arrivée :					
Si oui: Avez-vous été assuré une fois dans une institution de prévoyance en Suisse ?					
Si oui: du jusqu'au					
Si oui: Nom et adresse de l'institution de prévoyance					
Lieu, date:					
Signature de l'employé(e):					

Envoyer à: Caisse de prévoyance Ramoneur, Renggerstrasse 44, 5000 Aarau