



Demande de versement anticipé / Œuvre de prévoyance Employé

Identité

Nom		Prénom	
Rue, No		NPA / Lieu	
Date de naissance		No AVS	

Etat civil ☐ célibataire ☐ marié(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf/veuve ☐ enregistré(e)

Depuis le _____

Nom du conjoint* _____ Date naiss. du conjoint* _____
*) respectivement du partenaire enregistré selon la LPart.

Enfants ☐ oui ☐ non nombre _____

Utilisation

- ☐ Rachat anticipé
☐ Nantissement

But d'utilisation prévu

- ☐ L'acquisition d'un logement ou la construction d'un logement en propriété
☐ L'achat des parts d'une coopérative de construction
☐ Le remboursement de prêts hypothécaires

Object

- ☐ Appartement
☐ Maison familiale

Adresse: _____

Domicile au lieu du logement en propriété

Il s'agit du (nouveau) domicile selon le droit civil ou du (nouveau) lieu de résidence habituelle
Depuis le _____ (prière d'indiquer la date)

Indication supplémentaire en cas de domicile à l'étranger:

Lieu de résidence habituelle _____

Rachat anticipé (ne pas remplir lors d'un nantissement souhaité)

Montant souhaité en CHF:

Date de versement souhaité:

Prière d'observer que les investigations pour l'examen de la demande durent généralement 2 à 4 mois.

Versement effectué au / à:

- ☐ Vendeur ou constructeur
- ☐ Bailleur de fonds
- ☐ Ayant droit en cas de participation

Adresse du versement:

☐ Nom et adresse de la banque:

No de clearing:

No de compte / IBAN:

Destinataire :

☐ No de compte Postfinance :

Destinataire :

Nantissement (ne pas remplir en cas de versement anticipé souhaité)

Nom et adresse du créancier sur gage :

Obligations de la personne assurée ou de ses légataires

Annoncer à la caisse :

- ⇒ le changement de domicile
- ⇒ la vente du logement en propriété
- ⇒ le changement de l'institution de prévoyance
- ⇒ le décès de la personne assurée
- ⇒ le transfert du logement en propriété au bénéficiaire de la prévoyance
- ⇒ le changement de rapports d'assurance
- ⇒ la demande de prestations d'invalidité, avant le virement du versement anticipé OEPL

Explications relatives au travail et à l'activité professionnelle

Percevez-vous des prestations d'invalidité de la CPR ou d'une autre assurance ou avez-vous passé une demande de prestations à l'assurance invalidité ?

Si oui, prière de joindre les informations détaillées.

☐ oui

☐ non

Etes-vous actuellement en incapacité (partielle) de travailler ? Si oui, prière de joindre des informations détaillées.

☐ oui

☐ non

Informations reçues de la caisse

- ⇒ Montant du capital de prévoyance disponible pour le logement en propriété
- ⇒ La réduction des prestations liée au versement anticipé ou à l'utilisation du nantissement
- ⇒ Le règlement actuel sur l'encouragement à la propriété du logement
- ⇒ Les frais: Nantissement: CHF 200.00



Rachat anticipé: CHF 300.00 jusqu'à CHF 500.00 (suivant l'investissement)

Documents exigés (Prière de transmettre avec le formulaire de demande)

- ⇒ Contrat d'achat signé
- ⇒ Contrat avec le bureau d'architecture – ou l'entreprise générale (seulement pour nouvelle construction)
- ⇒ Extrait récent du registre foncier si le contrat d'achat date de plus de 2 ans
- ⇒ Contrat d'emprunt signé
- ⇒ Nantissement signé (lors de mise en gage)

Seulement en cas d'acquisition de parts d'une coopérative de construction :

- ⇒ Statuts / Règlement de la coopérative de construction
- ⇒ Contrat de location signé

Signatures

Par sa signature, la personne assurée confirme que toutes les données indiquées sont conformes à la vérité et que les dispositions légales et réglementaires sont respectées, en particulier les obligations ci-devant. Elle confirme avoir reçu de la caisse les informations désignées plus haut.

Nous vous prions d'observer que lors d'un versement anticipé la signature du conjoint ou du partenaire enregistré doit être légalisée par un notaire ou par un organe officiel. Il y a aussi la possibilité de légaliser les signatures devant le secrétaire communal de votre commune de domicile. Les signatures peuvent également être légalisées au siège de la caisse en présence d'un collaborateur de la CPR sur présentation d'une carte d'identité officielle.

L'assuré(e)

Lieu, date

Signature

Conjoint ou partenaire enregistré

Lieu, date

Signature

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