



Demande de versement du capital à la retraite

(Art. 8 du règlement de prévoyance)

Remarques concernant le versement du capital

Retraite partielle: Si, après avoir atteint l'âge de 58 ans, une personne assurée réduit ses rapports de travail en accord avec l'entreprise et que son salaire annuel déterminant diminue de ce fait d'au moins 20 %, elle peut demander une retraite partielle. Le degré de la retraite partielle correspond à la réduction en pourcentage du salaire déterminant. La retraite partielle rend exigibles les prestations de vieillesse correspondant au degré de la retraite partielle.

Retrait du capital: En cas de retraite partielle, la part du capital-épargne correspondant au degré de la retraite partielle peut être retirée entièrement ou partiellement sous forme de versement unique en capital. La rente de vieillesse due ainsi que la rente de conjoint et d'enfant coassurés sont réduites proportionnellement en cas de retrait partiel. Tous les droits envers la caisse de pension sont acquittés sur la partie du capital-épargne versée.

Délai d'annonce: Un retrait en capital doit être annoncé par écrit à la caisse de pension au plus tard 3 mois avant la retraite partielle.

Restriction: Les prestations de retraite issues de rachats personnels ne peuvent être perçues que sous forme de rentes durant les 3 ans suivant le rachat.

Impôts: Les caisses de pension sont légalement tenues de déclarer les versements de capitaux à l'administration fédérale des contributions à Berne, dans la mesure où ils dépassent le montant de CHF 5'000.00. Pour les personnes domiciliées à l'étranger au moment du versement du capital, une déduction de l'impôt à la source doit être effectuée lors du versement.
Pour de plus amples informations sur le thème des impôts, veuillez vous adresser directement à l'autorité fiscale compétente. La caisse de pension de TX Group SA ne peut répondre à aucune question à ce sujet.

Pour les assurés mariés ou vivant en partenariat enregistré, le conjoint ou le partenaire enregistré doit donner son accord au retrait du capital au moyen d'une signature certifiée conforme par un notaire (voir dernière page).
Les assurés non mariés doivent présenter un document officiel récent comme preuve de leur état civil.

Veuillez renvoyer le formulaire complet (composé de 3 pages), dûment complété, signé et accompagné des justificatifs requis, à l'adresse suivante:

Caisse de pension de TX Group SA
Case postale
8021 Zurich

Données personnelles

(Prière de compléter en lettres majuscules)

Nom/prénom: _____

Date de naissance: _____

Etat civil: _____

Retraite partielle au: _____

Prestation en capital souhaitée:

- Au moment de ma retraite partielle, je souhaite retirer la totalité du capital-épargne correspondant au degré de ma retraite partielle sous la forme d'un versement unique en capital.
- Au moment de ma retraite partielle, je souhaite retirer % ou CHF de mon capital-épargne correspondant à mon degré de retraite partielle sous la forme d'un versement unique en capital. La part résiduelle de mon capital-épargne correspondant au degré de ma retraite partielle sera convertie sous forme de rentes de vieillesse conformément aux dispositions du règlement de prévoyance en vigueur au moment de la retraite partielle.

Informations supplémentaires :

1) J'ai procédé à des „rachats volontaires“ au cours des 3 dernières années :

Oui Non Si oui, date du rachat: _____ Montant: _____

2) J'ai déjà effectué ou demandé au moins un retrait partiel de capital vieillesse dans le cadre d'autres rapports de prévoyance :

Oui Non Si oui :

- Montant / Date 1er retrait: _____ Nom institution de prévoyance: _____

- Montant / Date 2ème retrait: _____ Nom institution de prévoyance: _____

- Montant / Date 3ème retrait: _____ Nom institution de prévoyance: _____

Confirmation et signature:

Lieu,
date _____

Signature de la
personne assurée _____

Nom/Prénom de la personne assurée: _____
(Prière de compléter en lettres majuscules)

Adresse de paiement souhaitée:

Banque/poste (adresse): _____

En faveur de: _____

No IBAN: _____

Confirmation et signature:

Lieu,
date _____

Signature de la
personne assurée _____

Consentement du conjoint/partenaire enregistré:

Nom/Prénom du conjoint/partenaire enregistré: _____
(Prière de compléter en lettres majuscules)

J'accepte le retrait total ou partiel du capital de mon conjoint/partenaire enregistré mentionné à la page 2 du présent formulaire.

Lieu,
Date _____

Signature du conjoint/
partenaire enregistré _____

Légalisation officielle

(Légalisation officielle de la signature du conjoint/partenaire enregistré)

La personne susmentionnée (conjoint/partenaire enregistré) a signé cette déclaration en ma présence. Toutes les données correspondent à la pièce d'identité (carte d'identité, passeport) qui m'a été présentée.

Lieu, date	Signature
------------	-----------