

Fondation Life Benefit
c/o BPS (SUISSE)
Case postale
6901 Lugano

Demande de versement de prestations de prévoyance (fermeture du compte)

Transfert à une autre institution de prévoyance 3^e pilier

Données personnelles du titulaire de la prévoyance (preneur)

Monsieur	Madame	
Nom	Prénom	
Adresse		
État civil	Date de naissance	
N° de téléphone	N° de compte de prévoyance	
Avoirs nantis	Oui	Non

(ci-après le preneur de prévoyance)

demande à Life Benefit – Fondation de prévoyance 3^e pilier de la Banca Popolare di Sondrio (SUISSE) SA, ci-après désignée «Fondation de prévoyance», le remboursement (clôture du compte) pour

Transfert à une autre institution de prévoyance 3a reconnue, au sens de l'art. 5 b du Règlement.
Résiliation avec préavis de trois mois, fin de mois, conformément à l'art. 7 du Règlement.
Frais de gestion pour le transfert vers une autre forme reconnue de prévoyance 3a: 50 CHF

Document nécessaire:

- Confirmation ou copie de la convention de prévoyance de la nouvelle institution de prévoyance 3^e pilier.

Le bénéficiaire de la prévoyance certifie que les motifs cités sont véridiques et prend expressément acte du fait qu'après le remboursement, il ne pourra se prévaloir d'aucun droit envers la Fondation de prévoyance découlant de la présente Convention.

La Fondation de prévoyance se réserve le droit de demander des documents complémentaires à titre de preuve.

Ordre de versement

Par la présente, je demande à la Fondation de verser mes avoirs de prévoyance sur le compte bancaire/postal suivant:

IBAN du compte	Banque
Au nom de	Montant solde

L'identification systématique du bénéficiaire de la prévoyance a pour seul objectif d'empêcher que des personnes non autorisées n'accèdent à son capital de prévoyance. Le document suivant doit donc être obligatoirement joint:

- Copie d'une pièce d'identité récente du preneur de prévoyance;

Lieu et date

Signature du preneur de prévoyance

NB: Prière de bien vouloir remplir le formulaire remplir en ligne et/ou manuellement.