

Pensionskasse BKW Caisse de pension BKW Viktoriaplatz 2 3013 Bern T 058 477 56 21 info@pkbkw.ch www.pkbkw.ch

Déclaration/confirmationRachat dans l'institution de prévoyance

Nom / Prénom:				
Numéro d'assurances sociales:				
N° d'assuré:				
Disposez-vous d'un ou plusieurs col du 2 ^e pilier?	mptes de libre pa	ssage et/ou polic	es de libr	e passage
aa E piiidi.			☐ Oui	☐ Non
Si oui, montant total de l'avoir:	CHF	en date	du	
Veuillez joindre des copies des rel polices de libre passage.	levés actuels de	vos comptes de	libre pas	ssage et/ou
Conformément à l'art. 60a de l'OP rapports de prévoyance antérieurs prévoyance actuelle doivent obliga lors d'un rachat volontaire.	s et qui n'ont pa	s été apportées	dans l'in	stitution de
Disposez-vous d'un avoir de prévoy privée) issu d'une période durant la cotisations d'épargne dans le 2 ^e pili lucrative indépendante ou entre l'âg	iquelle vous n'av ler (p. ex. une pé	ez pas versé de riode d'activité	e Oui	□ Non
Si oui, montant total de l'avoir:	CHF	en date	du	
Veuillez joindre des copies des rele	vés de compte ac	tuels.		
Avez-vous perçu un versement anti de la prévoyance professionnelle lo d'une institution de prévoyance ant auprès la Caisse de pension BKW? Si oui, montant et date du verseme	rsque vous étiez érieure, et qui n'	assuré auprès est pas enregistré	□ Oui	□ Non



Pensionskasse BKW Caisse de pension BKW

Viktoriaplatz 2 3013 Bern T 058 477 56 21 info@pkbkw.ch www.pkbkw.ch

Uniquement pour les personnes qui sont arrivées de l'étranger Date de la première entrée dans une institution Entrée au ____ de prévoyance suisse après l'arrivée de l'étranger: Avez-vous déjà été assuré auparavant dans une institution de prévoyance en Suisse? □ Oui ■ Non Si oui, quand êtes-vous entré dans cette institution de prévoyance? Entrée au _____ Veuillez joindre une copie du certificat de prévoyance. Uniquement pour les personnes divorcées ou en situation de partenariat dissous Est-ce que, lors du divorce ou de la dissolution du partenariat, les prestations de sortie déterminées en lien avec la durée du mariage/du partenariat enregistré ont été partagées? Si oui, est-ce que le partage a été effectué auprès la Caisse de pension BKW? ■ Non Si oui, aucune indication supplémentaire n'est nécessaire. Si non, nous avons besoin des renseignements suivants: Date du divorce / de la dissolution du partenariat: Date du transfert de la compensation de prévoyance: ____ Hauteur du montant transféré: CHF _____ Veuillez joindre une copie du décompte. Par ma signature, je confirme que j'ai répondu aux questions de manière complète et conforme à la vérité. J'assume entièrement les éventuelles conséquences de renseignements incomplets ou faux. Lieu / Date Signature de la personne assurée

La déclaration/confirmation est valable pendant deux années civiles.

.....