

## Pensionskasse BKW Caisse de pension BKW

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

	Utilisation du capital d'épargne de (nom): Date de sortie au: (Cochez ce qui convient et complétez les données demandées)	
	Transfert du capital d'épargne à la nouvelle institution de prévoyance Nom de l'institution de prévoyance:	
	NPA / Lieu:	
	N° de contrat / Employeur:	
	IBAN (veuillez joindre un bulletin de versement):	
<b>-</b>	Etablissement d'un compte de libre passage ou d'une police de libre passage auprès de la banque / de l'assurance suivante (veuillez <u>impérativement</u> joindre la demande d'ouverture et/ou le bulletin de versement)	
	Nom de la banque ou de l'assurance:	
	NPA / Lieu:	
	N° de compte / N° de police:	
	Versement en espèce (il faut impérativement envoyer le document original à la CP BKW)	
	Parce que la personne assurée quitte définitivement la Suisse et s'établit dans un pays de l'UE ou de l'AELE, avec assujettissement à l'assurance étatique obligatoire couvrant les risques de vieillesse, d'invalidité et de décès. Conformément aux accords bilatéraux, seule la partie surobligatoire de la prestation de libre passage peut être versée en espèces. La partie obligatoire (avoir de vieillesse selon LPP) doit être versée sur un compte de libre passage (compte bloqué) en Suisse. Le versement en espèces de la partie surobligatoire de la prestation de libre passage est soumis à l'impôt à la source. Veuillez joindre l'attestation de la commune suisse concernant votre annonce de départ ou la confirmation de votre inscription à votre nouveau lieu de résidence.	
	Parce que la personne assurée quitte définitivement la Suisse et s'établit dans un pays que n'est membre ni de l'UE, ni de l'AELE, ou s'établit dans un pays de l'UE ou de l'AELE san assujettissement à une assurance étatique obligatoire couvrant les risques de vieillesse d'invalidité et de décès. L'intégralité de la prestation de libre passage peut être versée e espèces. Le versement en espèces est soumis à l'impôt à la source. Veuillez joindr l'attestation de la commune suisse concernant votre annonce de départ ou la confirmatio de votre inscription à votre nouveau lieu de résidence.	
	Parce que la personne assurée se met à son compte.	
	La Caisse de pension BKW est tenue de vérifier si les conditions légales pour le versement en espèces du capital d'épargne suite à l'établissement d'une activité lucrative indépendante sont remplies.	
	A cet effet, nous vous prions de répondre aux questions suivantes:	
	<ol> <li>Exercez-vous actuellement une activité indépendante à titre d'activité lucrative principale?</li> <li>□ oui</li> <li>□ non</li> <li>Si oui, de quelle envergure? (taux d'activité en pour-cent)</li> </ol>	
	2. En plus de cela, exercez-vous actuellement une activité salariée à titre d'activité lucrative accessoire? □ oui □ non - Si oui, de quelle envergure? (taux d'activité en pour-cent)%	
	3. Etes-vous soumis/e à la prévoyance professionnelle obligatoire pour l'une ou pour l'autre de ces activités lucratives? □ oui □ non	



## Pensionskasse BKW Caisse de pension BKW

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

L'établissement de l'activité indépendante doit être attesté au moyen de preuves, d'attestations et de documents. Veuillez joindre les documents suivants:

 Contrat de location des locaux commerciaux, contrats avec les clients, business plan, matériel publicitaire, décision de cotisation de la caisse de compensation AVS compétente pour les indépendants.

La Caisse de pension BKW se réserve le droit de demander d'autres documents pertinents.

	pertinents.		
	Parce que la prestation de libre passage est inférieure à la cotisation annuelle de l'employé.		
Prer	mière adresse de paiem	ent (veuillez joindre un	bulletin de versement)
	IBAN (nº de compte):		
	Nom de la banque:		
	NPA / Lieu:		
	Remarques:		
Deu	xième adresse de paien	nent (veuillez joindre ur	n bulletin de versement)
	IBAN (nº de compte):		
	Nom de la banque:		
	NPA / Lieu:		
	Remarques:		
Pour Le copar se d'ide d'exi aupr  Pour La pparte	r les assurés mariés ou onjoint ou le partenaire er sa signature sur le présent entité aux fins de vérificati ger une signature authe ès de l'Administration de le r les assurés non marié personne assurée doit fou en ariat enregistré. Veuilles a moins d'un an. Vous per les assurés d'un an.	ayant conclu un partena registré doit consentir au formulaire. Veuillez joindre on de la signature. La Cais ntifiée. Le formulaire peu la Caisse de pension BKW. s et n'ayant pas conclu durnir la preuve qu'elle n'e z joindre au présent formu	
	/ Date	La personne assurée	Seulement pour versement en espèces: Consentement du conjoint / partenaire enregistré