

# Prévoyance professionnelle

## Demande de prestations de vieillesse

01/2022

### Vos données personnelles

Nom ..... N° d'assuré(e) .....

Prénom ..... Date de naissance .....

Adresse privé .....

Etat civil  célibataire  marié(e)  Partenariat enregistré  
 veuf(ve)  divorcé(e)  Partenariat dissolu

Joindre un extrait de l'état civil datant de moins de 3 mois

### Enfants

Un rentier vieillesse a droit à une rente d'enfant pour chaque enfant mineur. Ce droit expire à la majorité de l'enfant (18 ans), ou au plus tard à l'âge de 25 ans, si l'enfant suit une formation.

Enfants jusqu'à 18 ans révolus – Veuillez joindre l'acte de naissance

Enfants de 18 à 25 ans – Veuillez joindre l'acte de naissance et l'attestation d'études ou d'apprentissage.

Veuillez choisir entre **A, B, C** ou **D**

**A**  **Retraite à l'âge réglementaire ordinaire (64 ans femme – 65 ans homme)**

**B**  **Retraite anticipée entière (dès l'âge de 59 ans pour les femmes – 60 ans pour les hommes)**  
Après une retraite anticipée réalisée, aucune prestation d'invalidité n'est prise en charge.

Date de retraite .....

Concerne **A** ou **B**

Je souhaite obtenir

Une **rente de vieillesse** calculée sur mon avoir de vieillesse à la date de ma retraite ou

Un versement en **espèces de mon avoir de vieillesse** à la date de ma retraite ou

Un **versement** de CHF ..... accompagné d'une **rente de vieillesse** calculée sur l'avoir restant à la date de ma retraite

**C**  **Retraite partielle en cas de réduction de mon taux d'activité d'au moins 20% (dès l'âge de 59 ans pour les femmes – 60 ans pour les hommes)**

Taux d'activité actuel ..... % Salaire AVS brut actuel CHF .....

Nouveau taux d'activité ..... % Salaire AVS brut prévu CHF .....

Date du début de la réduction de mon taux d'activité .....

Je souhaite obtenir

Une **rente de vieillesse** calculée sur la base de la réduction de mon taux d'activité ou

Un **versement** correspondant à la réduction de mon taux d'activité ou

Un **versement partiel** de CHF ..... accompagné d'une **rente de vieillesse** calculée sur la base de la réduction de mon taux d'activité



**D**  **Maintien de ma prévoyance au-delà de l'âge ordinaire de la retraite**

Si vous poursuivez votre activité lucrative au-delà de l'âge ordinaire de la retraite (de l'âge de 64 ans pour les femmes – 65 ans pour les hommes) vous pouvez demander la poursuite du versement de vos cotisations.

L'employeur doit confirmer, ci-dessous, par son timbre et sa signature, le maintien de la prévoyance. L'obligation de l'employeur s'éteint conjointement avec celle de l'assurée à la fin des rapports de travail, au plus tard à l'âge de 70 ans.

Je souhaite obtenir

- Une **rente de vieillesse** calculée sur mon avoir de vieillesse acquis à la date de ma retraite différée ou
- Un **versement de la totalité** de mon avoir de vieillesse acquis à la date de ma retraite différée ou
- Un **versement partiel** de CHF ..... accompagné d'une **rente de vieillesse** calculée sur l'avoir restant

**Confirmation de l'employeur du maintien de la prévoyance après l'âge de la retraite**

En tant qu'employeur, nous confirmons le maintien de la prévoyance après l'âge ordinaire de la retraite pour notre collaborateur. A cet effet, nous avons pris connaissance des conditions mentionnées dans le Règlement ainsi que dans le Plan de prévoyance.

Lieu et date

Timbre et signature

.....

.....

**Adresse de paiement**

Par poste CCP en Suisse

Par banque Nom de la banque

NPA, lieu

SWIFT (BIC)

IBAN

Titulaire du compte

**IMPORTANT :**

- Joindre un extrait de l'état civil datant de moins de 3 mois
- Des paiements en espèces ne peuvent être versés que sur un compte bancaire ou postal ouvert au nom de la personne assurée.

**Signature**

Lieu, date, signature de l'assurée

Lieu, date, signature du conjoint

**Authentification de la signature**

La signature du conjoint/partenaire enregistré doit être **authentifiée** par un organisme officiel : notaire, banque ou contrôle des habitants.

A retourner dûment complété, daté et signé : HOTELA Fonds de prévoyance