

Questionnaire-« Apports pour prestations réglementaires » et « Apports pour retraite anticipée »

Nom		Prénom
Adresse		NPA/lieu
Cont	act pour toute demande:	
Téléphone		e-mail
	formément aux dispositions légales, je co illez cocher ce qui convient)	nfirme que
1.	☐ Il n'existe aucun compte de libre passag ☐ Les comptes de libre passage afférents libre passage (prière de joindre des extr	s au 2e pilier suivants existent auprès d'institutions de
	solde et valeur de rachat au 31.12	nom/adresse de la banque/de la société d'assurance
2.	Pour les personnes anciennement indépendantes □ Il n'existe aucun compte de prévoyance afférent au pilier 3a lié □ Les comptes/polices suivant(e)s afférent(e)s au pilier 3a existent (prière de joindre des extraits) :	
	solde et valeur de rachat au 31.12	nom/adresse de la banque / de la société d'assurance
3.	Pour les personnes arrivant de l'étrange	or .
J.	☐ Je ne suis pas arrivé de l'étranger au co ☐ Je suis arrivé le e	urs des 5 dernières années et on suisse de prévoyance (prière de joindre des



Autres questions			
Êtes-vous actuellement en pleine capacité de travail et de gain?			
Avez-vous opéré, en vue de l'acquisition d'un logement à usage propre, un retrait anticipé non encore totalement remboursé à ce jour ? □ Oui □ Non			
Touchez-vous une rente vieillesse d'une caisse de pension ou bien avez-vous déjà retiré un capital vieillesse ? Oui (si oui, prière de joindre le décompte de la caisse de pension) Non			
Les information suivantes ne sont requises que pour les cas de «retraite anticipée»:			
Un apport sur le compte «retraite anticipée» géré séparément ne peut être effectué que si la personne assurée s'est déjà intégralement acquittée des montants dus pour les prestations réglementaires.			
Âge souhaité pour la retraite :			
Âge: (dès la 58e année) Mois: (0-11)			
Toutes les calculations auxquelles procède Ascaro sont fondées sur vos déclarations. Une adaptation subséquente de la retraite anticipée envisagée demeure possible tant que le règlement et la calculation le permettent.			
Par sa signature, la personne assurée déclare avoir pris connaissance du présent formulaire ainsi que des notices « Apports pour prestations réglementaires » et « Apports pour retraite anticipée » et avoir répondu au questionnaire de manière conforme à la vérité.			
Lieu/ date Signature de la personne assurée			