

## Demande de maintien de l'assurance en cas de sortie de l'assurance obligatoire après l'âge de 55 ans révolus

L'assuré(e)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ NPA/lieu \_\_\_\_\_

Début \_\_\_\_\_

Contact pour toute demande de précisions:

N° de téléphone \_\_\_\_\_ e-Mail \_\_\_\_\_

1.  Je confirme que les rapports de travail ont été résiliés par l'employeur.

2.1. Je souhaite maintenir comme suit la prévoyance risque et vieillesse:

Pour le maintien de l'assuré, le salaire assuré jusqu'à présent pour le risque et l'épargne s'applique

J'aimerais réduire le salaire risque et épargne à CHF \_\_\_\_\_/an

Je souhaite uniquement réduire le salaire épargne à CHF \_\_\_\_\_/an

2.2. Je ne souhaite maintenir que la prévoyance risque comme suit:

Pour le maintien de l'assurance, l'ancien salaire risque assuré s'applique

J'aimerais réduire le salaire risque à CHF \_\_\_\_\_/an

Une fois que le salaire assuré a été réduit, il ne pourra relever ultérieurement.

3.  Je sais qu'en cas de maintien de l'assurance pendant plus de 2 ans, les prestations de vieillesse sont versées sous forme de rente et la prestation de sortie ne peut plus faire l'objet d'un retrait anticipé ou ne peut plus être mise en gage pour la propriété du logement.

La personne soussignée demande par la présente le maintien de l'assurance conformément à l'article 12 du règlement de prévoyance.

Lieu/Date

Signature de la personne assurée

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_