

Transfert de la prestation de libre passage du fait d'un changement d'emploi

Nouvelle institution de prévoyance

N° de contrat	Nom, Prénom	N° d'assuré
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Prière d'observer les points suivants en vue d'un transfert rapide et prescrit par la loi:

En tant que nouvel employeur

Veillez compléter le formulaire avec le numéro de contrat, le nom, le prénom et le numéro d'assurance et remettez-le sans délai à votre nouvel (e) employé (e).

Vous trouverez aussi ce formulaire sur notre site Internet www.telco.ch sous la rubrique «Formulaires».

En tant qu'employé (e)

Afin que votre prestation de libre passage puisse être transférée le plus rapidement possible à la Telco pk, veuillez envoyer le présent formulaire sans délai à votre ancien employeur, votre ancienne caisse de pension ou votre propre fondation de prévoyance.

En tant qu'ancien employeur

Veillez transmettre le présent formulaire à votre

caisse de pension (respectivement à votre propre fondation de prévoyance).

En tant qu'ancienne caisse de pension

Veillez envoyer le formulaire dûment rempli ou un décompte de sortie correspondant à la Telco pk. Pour le versement de la prestation de libre passage, prière d'utiliser le bulletin de versement annexé ci-dessous.

Prestation de libre passage

Total	<input type="text"/>	CHF
dont avoir de vieillesse LPP	<input type="text"/>	CHF
à l'âge de 50 ans	<input type="text"/>	CHF
au moment du mariage qui a été célébré le	<input type="text"/>	CHF
qui a été communiquée pour la première fois à l'assuré conformément à l'art. 24 LFLP	<input type="text"/>	
et calculée au	<input type="text"/>	CHF
Le droit aux prestations de prévoyance est-il gagé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, qui est le créancier gagiste?	<input type="text"/>	
La personne assurée a-t-elle retiré une partie de sa prestation de libre passage?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, date et montant du versement anticipé	<input type="text"/>	CHF
La personne assurée a-t-elle effectué des rachats au cours des trois dernières années?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, Date (s)	<input type="text"/>	CHF
Date (s)	<input type="text"/>	CHF
Lieu et date	Sceau et signature de l'ancien employeur ou de son institution de prévoyance.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Telco pk | tipk_gfs_f_esenrzdfr_231222

Récépissé

Compte / Payable à
 CH66 0027 3273 2614 01M1 Y
 Telco pk
 Bahnhofstrasse 4
 6430 Schwyz

Payable par (Nom / Adresse)

Monnaie Montant
 CHF

Réception

Section paiement



Monnaie Montant
 CHF

Compte / Payable à
 CH66 0027 3273 2614 01M1 Y
 Telco pk
 Bahnhofstrasse 4
 6430 Schwyz

Payable par (Nom / Adresse)