

Demande de rachat d'années de cotisation – Financement par l'employeur

Données de l'employeur

Raison sociale : _____
Rue : _____
NPA, lieu, pays : _____
N° d'employeur : _____

Données de la personne assurée (salarié)

Prénom : _____ Nom : _____
Date naissance : _____ Sexe : Masculin Féminin
No. AVS (NSS) : _____ Etat-civil : _____
Email : _____ Tél. / Port. : _____
Rue : _____
NPA, lieu, pays : _____

Montant et date du rachat souhaités

Quel montant souhaitez-vous racheter pour cet(te) assuré(e) ? _____
A quelle date souhaitez-vous procéder à ce rachat ? _____

Indication concernant le rachat employeur en cas de sortie de l'assuré(e)

Selon l'article 7 de la Loi Fédérale sur le Libre Passage (LFLP) et par analogie à la prestation d'entrée, l'employeur qui finance un rachat pour l'un(e) de ses assurés peut faire déduire de la prestation de sortie le montant qu'il a financé. Cette déduction est réduite, par année de cotisation, d'au minimum un dixième du montant financé par l'employeur. La partie inutilisée est attribuée aux réserves de cotisations de l'employeur.

Souhaitez-vous appliquer cet article de loi dans le cadre de ce rachat ?

Oui Non

Signatures

Lieu et date : _____ Signature de l'employeur: _____

Lieu et date : _____ Signature de l'assuré: _____