

Avis de sortie – Prévoyance professionnelle obligatoire

A compléter par l'employeur

Données de l'employeur

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

Données de la personne assurée (salarié)

Prénom: _____ Nom: _____
Date de naissance: _____ Sexe: Masculin Féminin
No. AVS (NSS): 756. _____
No. téléphone: _____ Email: _____
Rue: _____
NPA, lieu: _____

Adresse à l'étranger si applicable

Rue: _____
NPA, lieu, pays: _____

Adresse inconnue

Données sur l'activité salariée

Début des rapports de service: _____

Fin des rapports de service: _____

Salaire annuel brut en espèces et en nature soumis à la prévoyance professionnelle (déclaré à l'AVS +
montant du salaire non versé, si perception indemnités en cas de maladie ou accident)

Année en cours - du _____ au _____ CHF _____

Lieu et date

Timbre et signature de l'employeur

➔ Veuillez faire compléter la page 2 par le salarié.

A compléter par la personne assurée

Prénom: _____ Nom: _____
Date de naissance: _____ Sexe: Masculin Féminin
N° AVS : _____

La personne assurée déclare :

- 1 Poursuivre une activité dépendante auprès d'un nouvel employeur affilié à une institution de prévoyance
Transmettre les coordonnées de paiement de la nouvelle institution de prévoyance
- 2 Travailler probablement l'an prochain pour le même employeur
La Fondation Rurale de prévoyance est autorisée à conserver pour une durée limitée la prestation de libre passage. Le transfert auprès d'une autre institution de prévoyance ou institution de libre passage reste possible en tout temps
- 3 Ne plus être assujéti à la LPP et demande le transfert de la prestation de libre passage sur une police de libre passage auprès des **Rentes genevoises** à Genève
- 4 Ne plus être assujéti à la LPP et demande le transfert de la prestation de libre passage auprès d'une institution de libre passage
Transmettre les coordonnées de paiement d'une institution de libre passage, le cas échéant procéder à l'ouverture d'un compte ou d'une police de libre passage
- 5 Quitter définitivement la Suisse et demande le versement en espèces de la prestation de libre passage
Pays de départ : _____
La Fondation Rurale de prévoyance contactera la personne assurée pour lui transmettre les documents à compléter
- 6 S'établir en qualité d'indépendant et demande le versement en espèces de la prestation de libre passage
La Fondation Rurale de prévoyance contactera la personne assurée pour lui demander les documents nécessaires

Sans réponse de la personne assurée, la prestation de libre passage sera transférée sur un compte de libre passage ouvert à son nom auprès de l'Institution supplétive, en conformité avec l'art. 4 LFLP.

Lieu et date

Signature de la personne assurée

Ce document valablement complété et signé, ainsi que les éventuelles annexes, sont à retourner à :

Fondation rurale de prévoyance
Christine Raison, Gestionnaire
Rue des Sablières 15
1242 Satigny
raison@agrigenève.ch
+41 22 939 03 06

