

## Rachats facultatifs

---

### Personne assurée

---

Prénom

Date de naissance

Nom

Numéro AVS

E-Mail

Veillez m'informer du rachat maximum possible par courriel  oui  non

**AVERTISSEMENT:** La transmission du présent courriel n'est pas cryptée. En conséquence, le présent courriel peut être consulté par des tiers non autorisés dans certaines circonstances. Avadis Prévoyance SA avertit les clients de manière explicite que les courriels «normaux» (non cryptés) ne conviennent pas à la transmission d'informations personnelles et confidentielles et qu'Avadis Prévoyance SA n'est pas en mesure de garantir la sécurité des données pour de tels courriels. Avadis Prévoyance SA décline donc toute garantie et responsabilité dans ce contexte. En signant le présent formulaire, le client confirme être conscient du risque encouru et l'assumer pleinement.

---

### Autodéclaration – veuillez répondre à toutes les questions

---

1. Versement de prestations de vieillesse: Je bénéficie déjà des prestations de vieillesse d'une autre institution de prévoyance. (si oui, veuillez joindre une copie de la confirmation de la mise à la retraite)

oui  non

2. Comptes ou polices de libre passage: les avoirs sur un compte ou une police de libre passage seront déduits du montant maximal possible pour le rachat.

Je ne possède **aucun** compte de libre passage ou police de libre passage dans le cadre du 2<sup>e</sup> pilier.

Je possède les comptes de libre passage suivants, les polices de libre passage suivantes dans le cadre du 2<sup>e</sup> pilier auprès des institutions de prévoyance suivantes (veuillez joindre des extraits de compte actuels).

3. Pilier 3a: J'ai exercé une profession avec statut d'**indépendant** et versé durant cette période des contributions en faveur de comptes de prévoyance 3a. (si oui, veuillez joindre des extraits actuels des comptes du pilier 3a)

oui  non

4. **Propriété du logement:** J'ai effectué un retrait anticipé pour la propriété du logement qui n'a pas été entièrement remboursé à ce jour. (si oui, veuillez joindre tous les justificatifs des versements anticipés et des remboursements)

oui  non

---

5. **Divorce:** J'ai effectué un retrait à la suite d'un divorce/dissolution d'un partenariat enregistré et j'aimerais effectuer des rachats volontaires en tenant compte de la prestation de sortie transférée (si oui, veuillez joindre une copie du jugement correspondant).

oui  non

Après le retrait dû au divorce, j'ai effectué des rachats auprès d'une autre institution de prévoyance, se montant à CHF

---

6. **Domicile** (uniquement à remplir si vous avez déménagé en Suisse depuis l'étranger)

J'habite en Suisse depuis le

Je bénéficie d'une assurance auprès d'une institution de prévoyance suisse depuis le.....

---

**Confirmation de l'exactitude des données**

Je confirme par ma signature avoir répondu aux questions de manière véridique et complète et **prend note du fait que la revendication d'un rachat personnel auprès du fisc, resp. les clarifications concernant les éventuelles déductions fiscales m'incombent.** De plus, j'accepte les dispositions réglementaires de Hitachi Group Assurance complémentaire.

.....  
Lieu et date

.....  
Signature de la personne assurée