



C<sup>IE</sup> D'ASSURANCE



CONTRAT N°

**Employeur** nom et adresse

**Indications concernant la personne assurée**

état civil

nom	<input type="text"/>	né(e) le	<input type="text"/>	<input type="text"/>
prénom	<input type="text"/>	n° AVS	<input type="text"/>	



Par la présente, la personne assurée formule la demande de pouvoir disposer de la prestation de vieillesse due sous forme de capital dès qu'elle aura atteint l'âge de la retraite.

La personne assurée a pris connaissance du fait que le versement du capital rend toutes ses prétentions réglementaires caduques.

Assurés mariés: pour le versement en espèces, il faut impérativement les signatures légalisées de l'assuré sortant et de son conjoint.

Lieu et date

Signature de la personne qui quitte

Signature du conjoint

### En cas de versement en espèces de la prestation de sortie

- Je suis d'accord avec le versement en espèces

Légalisation officielle des deux signatures (par devant un juge de paix ou un notaire)

## merci !

Ce formulaire doit impérativement comporter des signatures légales. Nous vous invitons ainsi à l'imprimer, le signer, et nous le retourner par courrier ou encore à l'imprimer, le signer, le scanner et nous le renvoyer par email.

**AREAS SA**  
**Rue Plantamour 16**  
**Case postale 41**  
**1211 Genève 21**  
**info@areas.ch**

## vos commentaires



imprimer maintenant

