

Confirmation de l'activité lucrative après l'âge de la retraite AVS réglementaire

Si le preneur de prévoyance¹ prouve à la Fondation Epargne 3 de la Banque CIC (Suisse) SA, avec le présent formulaire, qu'il exerce une activité lucrative au-delà de l'âge AVS, ce dernier peut effectuer des versements sur son compte de prévoyance 3a ou acquérir des parts du portefeuille de titres collectif au débit de son compte de prévoyance 3a jusqu'à la cessation de son activité lucrative, au plus tard toutefois jusqu'à l'expiration du délai légalement admissible. Dans le cas d'un tel prolongement de contrat, le preneur de prévoyance doit informer la fondation par écrit de la cessation de son activité lucrative. Si le preneur de prévoyance ne satisfait pas à cette obligation de communiquer, la fondation a le droit d'imputer au preneur de prévoyance les intérêts payés sur les versements indûment opérés et de lui facturer les frais éventuellement occasionnés.

Renseignements personnels du preneur de prévoyance

Nom	Date de naissance
Prénom	Etat civil
Rue, n°	Nationalité
NPA, localité	

A compléter si le preneur de prévoyance exerce une activité lucrative salariée

Société
Rue, n°
NPA, localité

 avec caisse de pension LPP sans caisse de pension LPP

Nous confirmons par la présente que le preneur de prévoyance précité exerce chez nous une activité lucrative au-delà de l'âge de la retraite AVS réglementaire.

Lieu, date :

Signature(s) valable(s) de l'employeur :

Tampon de la société de l'employeur :

A compléter si le preneur de prévoyance exerce une activité indépendante

Caisse de compensation AVS
Rue, n°
NPA, localité

Nous confirmons par la présente que le preneur de prévoyance précité exerce une activité lucrative indépendante au-delà de l'âge de la retraite AVS réglementaire.

Lieu, date :

Signature(s) valable(s) de la Caisse de compensation AVS :

Tampon de la Caisse de compensation AVS :**Réservé à l'usage interne**

Date: _____ Nom RM _____ Visa RM: _____