

Fondation de prévoyance
Société

DIVOR AG
Täferstrasse 31
Postfach
5405 Baden-Dättwil

1. Données personnelles

<p>Nom <input style="width: 240px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Rue <input style="width: 240px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>N° AVS <input style="width: 240px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>N° de téléphone (joignable en journée) <input style="width: 240px; height: 20px;" type="text"/></p>	<p>Prénom <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>NPA/Localité <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Date de naissance <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Nationalité <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2. Versement en capital

Capital souhaité en CHF ou en %

L'assuré/assurée souhaite faire usage de la possibilité prévue dans le règlement de prévoyance d'un versement en capital de son avoir de vieillesse.

L'assuré/assurée prend acte du fait que le versement en capital de la totalité de l'avoir de vieillesse rend caduques toutes prétentions réglementaires (y compris celles concernant les rentes d'enfant de retraité, les rentes de veuf/veuve et les rentes d'orphelin), respectivement que le versement en capital d'une partie de l'avoir de vieillesse diminue les prestations d'autant.

3. Signatures

Lieu et date	Signature de la personne assurée

Lieu et date	Signature du conjoint (obligatoire pour les personnes mariées)

Lieu et date	Authentification par l'employeur, la banque, la commune ou le notaire

La présente signature confirme que la signature du conjoint de la personne assurée a été authentifiée sur la base d'une pièce d'identité valable.