

GEMINI Sammelstiftung  
c/o Avadis Vorsorge AG  
Zollstrasse 42  
Postfach  
8031 Zürich

GEMINI Sammelstiftung  
c/o Avadis Vorsorge AG  
Zollstrasse 42  
Postfach  
8031 Zürich

## Annonce de retraite

Afin que la mise à la retraite puisse être effectuée selon les désirs de l'assuré, nous vous prions de nous remettre le formulaire complété et dûment signé au plus tard **quatre semaines** avant la date souhaitée.

### Données sur la personne assurée

Caisse de prévoyance

Entreprise

Caisse  Caisse de pension  Cadre/caisse complémentaire

### Personne assurée

Nom

Prénom

Numéro AVS

Numéro d'assuré

Sexe

Date de naissance

Etat civil

Adresse

NPA et lieu

### Dissolution du rapport de travail en raison de la retraite

Retraite ordinaire le

Retraite anticipée le

Retraite différée / maintien de la prévoyance le

Variante 1:  Les cotisations de risque et d'épargne ne sont plus prélevées jusqu'au départ à la retraite effectif

Variante 2:  Les cotisations d'épargne continuent d'être prélevées jusqu'au départ à la retraite effectif, ainsi que d'éventuelles cotisations d'assainissement

Attention: une fois choisie, la variante ne peut plus être modifiée jusqu'au départ à la retraite effectif

Retraite partielle le à %

Nouveau salaire pour le taux d'activité résiduel CHF

La personne sortante est-elle en incapacité de travail?  Non  Oui

Lieu, date

Timbre et signature de l'entreprise

Veuillez consulter la page suivante

## Données personnelles de l'assuré au moment de la retraite

Nom

Prénom

Numéro AVS

Numéro d'assuré

État civil confirmé\*

Domicile fiscal au moment de la retraite

Suisse

A l'étranger

Adresse exacte

NPA, lieu, pays

## Forme désirée de la prestation de vieillesse

**Prestations versées sous forme de capital**

Je désire disposer de mon avoir de vieillesse total sous la forme d'un versement en capital.

**Retrait sous forme de rente**

Je choisis par dérogation au plan de prévoyance une rente de vieillesse avec droit expectatif à une rente de conjoint égale à la rente de vieillesse. Je note que la rente de vieillesse est de ce fait calculée sur la base d'un taux de conversion plus bas, conformément au chiffre 18.8 et à l'annexe 2 du règlement cadre.

Je désire recevoir la totalité de mon capital épargne sous forme de rente.

Je désire une rente mensuelle fixe de CHF \_\_\_\_\_, le reste sous forme de capital.

Je désire \_\_\_\_\_ % resp. CHF \_\_\_\_\_ sous forme de capital, le reste sous forme de rente.

## Enfants ayant droit à une rente

Veuillez joindre une copie d'une pièce d'identité et si nécessaire une attestation de formation.

### 1 Nom and prénom

Numéro AVS

756.

Date de naissance

Sexe

M

F

### 2 Nom and prénom

Numéro AVS

756.

Date de naissance

Sexe

M

F

### 3 Nom and prénom

Numéro AVS

756.

Date de naissance

Sexe

M

F

## Coordonnées bancaires

Nom de la banque

Rue

NPA, lieu

IBAN

SWIFT/BIC (paiements à l'étranger)

Nom du titulaire du compte

## Signatures

Je déclare avoir lu les explications et rempli le formulaire complètement et conformément à la vérité.

\_\_\_\_\_  
Lieu, date

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Lieu, date

\_\_\_\_\_  
Signature du conjoint / partenaire désigné

### \* État civil confirmé:

Les personnes non mariées doivent attester de leur état civil au moyen d'un **certificat individuel d'état civil**. Ce document doit dater de moins de 6 mois.

## Authentification

Pour tout **retrait en capital à partir de CHF 10 000.–** nous avons besoin dans tous les cas, pour les personnes **mariées** ou vivant en **partenariat enregistré**, de l'**accord** authentifié du conjoint ou du partenaire.

L'authentification doit être effectuée sur ce formulaire et peut être obtenue auprès de la commune de domicile, d'une autre commune ou du service du personnel.

Pour **toutes les autres personnes**, nous avons besoin d'un certificat individuel d'état civil.

\_\_\_\_\_  
Lieu, date

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne qui authentifie

Documents d'identité présentés: