

Déclaration/confirmation à l'attention de la Fondation de la Caisse de Pensions de l'Agriculture Suisse

concernant le **rachat dans une institution de prévoyance**

En cas de changement d'emploi et d'entrée dans l'institution de prévoyance du nouvel employeur, la prestation de sortie de l'ancienne institution de prévoyance ainsi que les autres avoirs éventuellement détenus dans des institutions de libre passage doivent être, selon les dispositions légales, transférés au 2^e pilier, c'est-à-dire **versés** à la nouvelle caisse (art. 4 al. 2^{bis} LFLP). Depuis le 1^{er} janvier 2006, ces avoirs de libre passage **doivent être pris en compte** dans les prestations de rachat facultatives, même lorsqu'ils ne sont pas soumis à l'obligation de transfert, c'est-à-dire indépendamment d'un changement d'emploi. Pour les anciens indépendants, les avoirs de la prévoyance individuelle liée (pilier 3a) doivent être pris en compte dans une certaine mesure (art. 60a OPP2). En outre, les possibilités de rachat en cas d'immigration de l'étranger seront limitées après le 1^{er} janvier 2006 (art. 60b OPP2).

Je confirme à cet égard que

- 1) je n'ai aucun compte ou police de libre passage dans le cadre du **2^e pilier**
- je possède les comptes/polices de libre passage dans le cadre du 2^e pilier suivants (prière de joindre les extraits)

Solde/valeur de rachat au 31.12.	Nom et adresse de la banque/de l'assurance

2) **Informations complémentaires pour les anciens indépendants**

- je n'ai aucun compte ou police de prévoyance dans le cadre de la prévoyance individuelle liée (**pilier 3a**)
- je possède les comptes/polices pilier 3a suivants (**prière de joindre les extraits/confir-mations fiscales**) :

Solde/valeur de rachat au 31.12.	Nom et adresse de la banque/de l'assurance

3) **Informations complémentaires en cas d'immigration de l'étranger**

- je ne suis pas revenu(e) de l'étranger au cours des 5 dernières années
- je suis immigré(e) le et
- j'étais déjà assuré(e) auprès d'une institution de prévoyance suisse (prière de joindre le certificat d'assurance et/ou le décompte de sortie)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Lieu et date :

Signature de l'assuré(e) :