

Demande de versement anticipé ou de mise en gage

Employeur

Raison sociale: _____ N° de contrat: _____

Personne assurée

Nom: _____ N° assurance sociale: 756. _____

Prénom: _____ Date de naissance: _____

Adresse: _____ Etat civil: _____

NPA/localité: _____ Profession: _____

But d'utilisation

☐ Demande de versement anticipé

☐ Demande de mise en gage

Montant du retrait ou de la mise en gage: CHF _____

Date du versement ou de la mise en gage: _____

☐ Acquisition ou construction d'un logement

☐ Acquisition de participations à la propriété d'un logement

☐ Remboursement de l'hypothèque ayant servi à financer l'acquisition

☐ Autre (ex. travaux): _____

Objet de la propriété

☐ Appartement

☐ Maison familiale

☐ Autre

Adresse: _____

NPA/localité: _____

Destinataire du versement / mise en gage

☐ Au notaire

☐ Au prêteur

☐ A l'entrepreneur

☐ Au créancier gagiste

Nom: _____

Adresse: _____

NPA/localité: _____

Coordonnées de versement

Nom de la banque: _____

Compte (IBAN): _____

BIC, si à l'étranger: _____

Demandes précédentes

Une partie de la prestation de libre passage a-t-elle été prélevée de façon anticipée? ☐ oui ☐ non

L'avoir accumulé ou le droit à des prestations ont-ils déjà été mis en gage? ☐ oui ☐ non

Si oui:

Montant: CHF _____ Date: _____

Données complémentaires

Afin de satisfaire aux exigences de l'art. 11 let. c OEPL, l'assuré(e) demande que son dossier soit transmis à Groupe Mutuel Vie SA, pour l'analyse des possibilités de combler les lacunes de prévoyance découlant du versement? ☐ oui ☐ non

Jouissez-vous de votre pleine capacité de travail? ☐ oui ☐ non

Avez-vous procédé à un rachat d'années depuis le 1^{er} janvier 2006? ☐ oui ☐ non

Si oui:

Montant: CHF _____ Date: _____

Annexes (A remettre en fonction de votre projet)

- ☐ Copie du contrat de gage, d'entreprise, d'achat ou d'emprunt
- ☐ Extrait du cadastre ou du registre foncier mentionnant la propriété
- ☐ Réquisition d'inscription au registre foncier de la restriction du droit d'aliéner
- ☐ Autres

Déclaration de la personne assurée

- J'atteste l'exactitude et l'intégralité de ces déclarations.
- Je déclare avoir pris connaissance des répercussions du prélèvement / mise en gage sur les prestations qui me seraient dues en cas de survenance d'un événement assuré.
- Je confirme utiliser le logement pour mes propres besoins, à mon lieu de séjour habituel.

Lieu et date:

Signature de la personne assurée:

Lieu et date:

Signature du conjoint ou partenaire enregistré*:

*Lors du versement en capital, la signature légalisée (devant notaire, juge de paix, etc.) du conjoint ou du partenaire enregistré sera demandée, pour accord.