

Fondation de prévoyance Raiffeisen

Raiffeisenplatz
9001 St. Gallen
IDE CHE-110.385.127
www.raiffeisen.ch
vorsorgen@raiffeisen.ch

Personne à contacter:
vorsorgen@raiffeisen.ch

St. Gallen,

Demande de rachat dans le pilier 3a

Preneur de prévoyance:
Adresse: _____
Date de naissance: _____
Numéro AVS: _____
No de compte de prévoyance 3a _____

En vertu de l'art. 7b, al. 1 OPP3, je demande un rachat ultérieur sur le compte de prévoyance 3a susmentionné.

1. Montant du rachat demandé: CHF _____
2. Pour quelle ou quelles années de cotisation une lacune de cotisation doit-elle être comblée?

Année de cotisation	Montant des versements déjà certifiés	Montant d'achat souhaité en CHF

Je confirme avoir versé la totalité de la cotisation maximale possible dans le pilier 3a durant l'année de cotisation en cours ou que je vais verser la totalité avant le 31 décembre.

Je confirme avoir perçu pendant les années de cotisation mentionnées au point 2 un revenu issu d'une activité lucrative soumis à l'AVS.

Pour les années de cotisation mentionnées au point 2, je confirme n'avoir effectué au cours des dernières années aucun rachat dans le pilier 3a, même auprès d'une autre banque ou assurance.

Je confirme avoir rempli les points mentionnés ci-dessus de manière conforme à la vérité.

Lieu, date

Signature du preneur de prévoyance

Ce formulaire doit être complété à nouveau pour chaque rachat et n'est valable que pour le rachat demandé au point 1. Après vérification et calcul du potentiel de rachat, la Fondation de prévoyance Raiffeisen confirme par écrit la possibilité de rachat et remet un bulletin de versement pour le virement.

Merci de bien vouloir noter qu'il n'est pas possible de rattraper ultérieurement un potentiel de rachat non utilisé.