



Résiliation de la police d'assurance de prévoyance liée Pilier 3a

Vous souhaitez résilier votre prévoyance liée pilier 3a?

Il existe 10 motifs à caractère légal permettant le versement de la valeur de rachat de votre police. **Vous devez avoir un de ces motifs pour recevoir la valeur de rachat.** Veuillez remplir le formulaire annexé en cochant le motif qui vous concerne et le retourner daté et signé avec les justificatifs adéquats.

Quels sont les motifs à caractère légal permettant le versement de la valeur de rachat?

1. **Au plus tôt 5 ans avant l'atteinte de l'âge AVS**
 2. **Rente entière d'invalidité**
 3. **Rachat de cotisations dans la caisse de pension (LPP)**
 4. **Transfert sur autre police/compte de pilier 3a**
 5. **Commencement d'une activité indépendante à titre principal**
 6. **Changement d'activité indépendante à titre principal**
 7. **Départ définitif de Suisse**
 8. **Départ définitif de Suisse en tant que lieu de travail (Frontaliers)**
 9. **Accession à la propriété au logement pour résidence principale**
 10. **Valeur de rachat inférieure à la prime annuelle contractuelle**
- ✗ **Aucun des motifs légaux ne me concerne / Je ne souhaite pas continuer le paiement des primes**

Où dois-je retourner le formulaire?

Formulaire à nous retourner dûment rempli et signé par voie postale ou par e-mail avec les justificatifs (scan PDF):

Adresse postale	Adresse e-mail
Generali Assurances Service clientèle vie Soodmattenstrasse 2 8134 Adliswil	life.ch@generali.com

Merci de votre confiance envers notre compagnie.

Meilleures salutations
Generali Assurances

Ralph Schmid
Chief Insurance Officer

Georgios Koletsis
Director Customer Care Center Life

Résiliation de la police d'assurance Pilier 3a

La police sera résiliée au 1^{er} du mois **suivant la réception de ce formulaire dûment rempli et signé dans nos services** ou à une date future au _____ (indiquer la date souhaitée dans le futur).

Si la police a été mise en gage, l'accord écrit du créancier-gagiste est également indispensable (cachet et double signature).

Données du preneur d'assurance

Nom: _____ N° de police: _____

Prénom: _____ Date de naissance: _____

Rue/N°: _____ Pays de naissance: _____

Code Postal/
Ville/Pays: _____ Toutes les nationalités: _____


N° AVS: 756. _____

E-Mail: _____ Tél. fixe/mobile: _____

Je souhaite résilier ma police de pilier 3a pour le motif suivant:

Veuillez ne cocher **qu'un seul** motif légal et joindre les justificatifs adéquats.

N°	Motifs de versement légaux:	Ce dont nous avons besoin:
1	<input type="checkbox"/> Je suis âgé(e) d'au moins 60 ans . Versement au plus tôt 5 ans avant l'atteinte de l'âge AVS. (date de naissance déterminante)	<ul style="list-style-type: none"> Date et signature ainsi que vos coordonnées bancaires ou postales
2	<input type="checkbox"/> Je perçois une rente d'invalidité entière du 1^{er} pilier (min. 70%) . Le risque d'invalidité n'est <u>pas</u> assuré dans la police 3a (la libération du paiement des primes n'est pas considérée comme risque d'invalidité assuré)	<ul style="list-style-type: none"> Date et signature ainsi que vos coordonnées bancaires ou postales Dernière décision de rente AI entrée en vigueur (le document fourni ne doit pas dater de plus de 5 ans)
3	<input type="checkbox"/> Je souhaite racheter des années de cotisations dans une institution de prévoyance exonérée d'impôt du 2^{ème} pilier. (<u>Non-admis</u> : le remboursement d'un retrait anticipé dans le cadre de l'encouragement à la propriété au logement)	<ul style="list-style-type: none"> Date et signature Attestation de l'institution de prévoyance du 2^e pilier indiquant le montant max. de rachat admissible et coordonnées bancaires de l'institution de prévoyance pour le versement.
4	<input type="checkbox"/> Je souhaite le transfert de la valeur sur une police ou un compte de pilier 3a. (<u>Non-admis</u> : le transfert sur compte/police de libre passage)	<ul style="list-style-type: none"> Date et signature Attestation de la nouvelle institution de prévoyance pilier 3a avec instructions de paiement (p.ex. la confirmation d'ouverture d'un compte bancaire pilier 3a avec le numéro du compte suffit)
5	<input type="checkbox"/> J'exerce nouvellement une activité indépendante à titre principal. Je confirme que je ne suis plus assujetti(e) à la prévoyance professionnelle obligatoire (LPP). (l'activité indépendante doit être exercée en Suisse et un versement n'est pas possible pour la fondation d'une SA, Sarl ou coopérative. La résiliation peut uniquement être demandée dans un délai d'un an)	<ul style="list-style-type: none"> Date et signature ainsi que vos coordonnées bancaires ou postales Attestation de la caisse de compensation AVS concernant l'exercice de l'activité indépendante Extrait du registre du commerce (si inscrit) Accord du conjoint ou du partenaire enregistré nécessaire (y compris copie d'une pièce d'identité officielle valable) A partir d'un montant de CHF 50'000.-, un certificat individuel d'état civil* est impératif.
6	<input type="checkbox"/> J'ai changé d'activité indépendante et exerce une activité indépendante à titre principal totalement différente de celle exercée jusqu'à présent. (l'activité indépendante doit être exercée en Suisse et un versement n'est pas possible pour la fondation d'une SA, Sarl ou coopérative. La résiliation peut uniquement être demandée dans un délai d'un an)	<ul style="list-style-type: none"> Date et signature ainsi que coordonnées bancaires ou postales Attestation de la caisse de compensation AVS concernant l'exercice de la nouvelle activité indépendante Activité actuelle: _____ Nouvelle activité: _____ Extrait du registre du commerce (si inscrit) Accord du conjoint ou du partenaire enregistré nécessaire (y compris copie d'une pièce d'identité officielle valable) A partir d'un montant de CHF 50'000.-, un certificat individuel d'état civil* est impératif.

7	<input type="checkbox"/> J'ai quitté ou je vais quitter la Suisse de manière définitive le _____ (Date). Je confirme que je n'ai/n'aurai définitivement plus de domicile, ni d'activité lucrative en Suisse.	<ul style="list-style-type: none"> • Date et signature ainsi que coordonnées bancaires ou postales • Confirmation de départ de la commune de domicile en Suisse avec date de départ officielle, ou tout autre document prouvant l'élection de domicile à l'étranger (par ex.: attestation de domicile de la commune à l'étranger, facture d'électricité). Les documents fournis ne doivent pas dater de plus de deux mois • Accord du conjoint ou du partenaire enregistré nécessaire (y compris copie d'une pièce d'identité officielle valable) • A partir d'un montant de CHF 50'000.-, un certificat individuel d'état civil* est impératif.
8	<input type="checkbox"/> Je quitte définitivement la Suisse en tant que lieu de travail. Je confirme avoir cessé de manière définitive mon activité lucrative en Suisse et mon permis de travail de frontalier est annulé.	<ul style="list-style-type: none"> • Date et signature ainsi que coordonnées bancaires ou postales • Copie d'une attestation de travail de l'employeur à l'étranger, les 2 dernières fiches de salaire ou une confirmation officielle de chômage. Les documents fournis ne doivent pas dater de plus de deux mois. • Accord du conjoint ou du partenaire enregistré nécessaire (y compris copie d'une pièce d'identité officielle valable) • A partir d'un montant de CHF 50'000.-, un certificat individuel d'état civil* est impératif.
9	<input type="checkbox"/> Je souhaite le retrait pour l'accession à la propriété au logement pour résidence principale. Par ex. acquisition ou construction d'un logement, rénovations ou remboursement de la dette hypothécaire. (versement possible tous les 5 ans).	<ul style="list-style-type: none"> • Veuillez commander le formulaire (BE134) à remplir « Résiliation et demande de versement anticipé dans le cadre de l'encouragement à la propriété au logement au moyen de la prévoyance liée » auprès de nos services. • Vous souhaitez financer des travaux de rénovation ? Commander en plus notre aide-mémoire pour travaux de rénovation.
10	<input type="checkbox"/> La valeur de rachat de ma police est inférieure à la prime annuelle et l'événement assuré n'est pas encore survenu.	<ul style="list-style-type: none"> • Date et signature ainsi que coordonnées bancaires ou postales • Accord du conjoint ou du partenaire enregistré nécessaire (y compris copie d'une pièce d'identité officielle valable) • A partir d'un montant de CHF 50'000.-, un certificat individuel d'état civil* est impératif.
	<input type="checkbox"/> Aucun des motifs légaux permettant le versement de la valeur de rachat ne correspond à ma situation. Je ne souhaite toutefois pas continuer le paiement des primes et demande la libération du paiement des primes (transformation) de la police.	<ul style="list-style-type: none"> • Date et signature du preneur d'assurance seulement (coordonnées bancaires ou postales non nécessaires). Je prends note que lorsqu'un contrat d'assurance est libéré du service des primes (transformation), plus aucune prime ne doit être versée. Le capital assuré est réduit et toutes les assurances complémentaires sont annulées.

Versement

Le versement interviendra environ dans les 30 jours après réception de la demande resp. de l'ensemble des documents.

*À demander auprès de la commune d'origine CH ou des autorités/consulats étrangers. Pour les ressortissants français, un extrait de naissance actuel (à commander auprès de la commune du lieu de naissance).

Coordonnées bancaires ou postales

Prière d'indiquer ici vos coordonnées bancaires ou postales pour le versement:

Le compte est au nom du

preneur d'assurance: _____

Poste / Nom banque: _____

Adresse banque: _____

BIC / SWIFT-Code: _____

IBAN: _____

Je suis marié(e) / séparé(e) / en partenariat enregistré (cocher et souligner la mention qui correspond à votre situation)

Je suis célibataire / divorcé(e) / veuf-veuve (cocher et souligner la mention qui correspond à votre situation)

Je confirme par la présente que les informations fournies sont conformes à la vérité

Lieu, date

Signature(s) de tous les preneurs d'assurance ou de leurs représentants
(Prière de joindre une copie du passeport, carte d'identité ou permis B/C/G)

Lieu, date

Signature du conjoint resp. du partenaire enregistré
(Prière de joindre une copie du passeport, carte d'identité ou permis B/C/G)

Lieu, date

Tampon et signature du créancier gagiste **(si la police a été mise en gage)**

Generali Assurances de personnes SA

Une société du Gruppo Assicurativo Generali, inscrit au registre italien des groupes d'assurance sous le numéro 026

Vous pouvez consulter nos dispositions en matière de protection des données sur generali.ch/fr/protectiondesdonnees ou les demander à notre service clientèle