

Entreprise	
N° d'affiliation	
Catégorie	

DIVOR AG
Postfach
Täferstrasse 31
5405 Baden

1. Données personnelles

Nom		Prénom	
Rue		NPA / localité	
N° AVS		Date de naissance	
N° de téléphone (atteignable la journée)		Nationalité	

2. Versement en capital

Capital souhaité en CHF ou en %

L'assuré/e souhaite faire usage de la possibilité prévue dans le règlement de prévoyance de recevoir son avoir de vieillesse sous forme de capital.

L'assuré/e prend acte du fait que le versement en capital de la totalité de l'avoir de vieillesse rend caduques toutes prétentions réglementaires (y compris les éventuelles prétentions aux rentes d'enfant de retraité, aux rentes de veuf/veuve et aux rentes d'orphelin) et que le versement en capital d'une partie de l'avoir de vieillesse diminue les prestations d'autant.

3. Signatures

Lieu et date	Signature de la personne assurée

Lieu et date	Signature du conjoint (obligatoire pour les personnes mariées)

Lieu et date	Attestation de l'employeur, de la banque, de la commune ou du notaire

La présente signature confirme que la signature du conjoint de la personne assurée a été authentifiée sur la base d'un document d'identité valable.

Lieu et date	Entreprise (tampon et signature)