

Déclaration / confirmation

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).

M./Mme Nom _____
 Prénom _____
 Né(e) le _____
 No d'assuré _____

Veillez cocher les rubriques concernées pour chaque point

1) Informations relatives aux comptes ou polices de libre passage de l'assuré

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.

- Je n'ai jamais cotisé pour l'épargne dans le cadre du 2^{ème} pilier (**si vous avez coché cette case, les 2 points suivants sont sans objet**).
- J'ai fait transférer tous mes comptes ou polices de libre passage (2^{ème} pilier) à la CPCL.
- Je possède les comptes/polices de libre passage suivants dans le cadre du 2^e pilier (prière de joindre les extraits de compte avec mention de la valeur actuelle de la police/compte de libre passage) :

Solde/valeur de rachat au	Nom/adresse/banque/assurance

2) Informations complémentaires pour les anciens indépendants

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).

- Je n'ai jamais été indépendant (**si vous avez coché cette case, les 2 points suivants sont sans objet**).
- 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 (OPP3) suivants (prière de joindre les extraits de compte ou attestations fiscales avec mention de la valeur actuelle de la police) :

Solde/valeur de rachat au	Nom/adresse/banque/assurance

3) Informations complémentaires en cas de retour de l'étranger

En outre, les possibilités de rachat en cas de retour de l'étranger sont limitées depuis le 1^{er} janvier 2006 (art. 60b OPP2).

- Je n'ai jamais habité à l'étranger (**si vous avez coché cette case, les 3 points suivants sont sans objet**).
- Je ne suis pas revenu(e) de l'étranger au cours des 5 dernières années.
- Je suis rentré(e) le _____ et
- J'étais déjà assuré(e) auprès d'une institution de prévoyance suisse avant mon départ (prière de joindre le décompte de sortie de l'ancienne institution de prévoyance).

4) Informations concernant le versement anticipé perçu selon la LPP et l'Ordonnance sur l'encouragement à la propriété du logement (OEPL)

Le rachat ne pourra s'envisager qu'après remboursement de la totalité des versements anticipés perçus (art 79b al. 3 LPP).

- Je n'ai pas bénéficié d'un versement anticipé pour le logement ou je l'ai intégralement remboursé (**si vous avez coché cette case, les 2 points suivants sont sans objet**).
- J'ai bénéficié d'un ou plusieurs versements anticipés pour le logement de :
 - CHF _____ en date du _____
 - CHF _____ en date du _____
 - CHF _____ en date du _____
- J'ai effectué un ou plusieurs remboursements de :
 - CHF _____ en date du _____
 - CHF _____ en date du _____
 - CHF _____ en date du _____

Attestation

Je déclare avoir été informé(e) que le calcul du montant du rachat est effectué sur la base des renseignements que j'ai fournis et des données en possession de l'institution de prévoyance. J'atteste avoir pris connaissance qu'un oubli ou des imprécisions dans les informations mentionnées ci-dessus auront des conséquences fiscales dont j'assumerai l'entière responsabilité. **La CPCL ne garantit en aucun cas la déductibilité fiscale d'un achat d'années d'assurance.**

J'ai pris note que les prestations résultant d'un rachat ne peuvent être versées sous forme de capital avant l'échéance d'un délai de 3 ans.

Lieu/date : _____ Signature de l'assuré(e) : _____