



## Transfert de la prestation de libre passage du fait d'un changement d'emploi

### Nouvelle institution de prévoyance

N° de contrat	Nom, Prénom	N° d'assuré
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Prière d'observer les points suivants en vue d'un transfert rapide et prescrit par la loi:

**En tant que nouvel employeur**

Veillez compléter le formulaire avec le numéro de contrat, le nom, le prénom et le numéro d'assurance et remettez-le sans délai à votre nouvel (e) employé (e).

Vous trouverez aussi ce formulaire sur notre site Internet [www.tellco.ch](http://www.tellco.ch) sous la rubrique «Formulaires».

**En tant qu'employé (e)**

Afin que votre prestation de libre passage puisse être transférée le plus rapidement possible à la Tellco pk, veuillez envoyer le présent formulaire sans délai à votre ancien employeur, votre ancienne caisse de pension ou votre propre fondation de prévoyance.

**En tant qu'ancien employeur**

Veillez transmettre le présent formulaire à votre

caisse de pension (respectivement à votre propre fondation de prévoyance).

**En tant qu'ancienne caisse de pension**

Veillez envoyer le formulaire dûment rempli ou un décompte de sortie correspondant à la Tellco pk. Pour le versement de la prestation de libre passage, prière d'utiliser le bulletin de versement annexé ci-dessous.

### Prestation de libre passage

Total	<input type="text"/>	CHF
dont avoir de vieillesse LPP	<input type="text"/>	CHF
à l'âge de 50 ans	<input type="text"/>	CHF
au moment du mariage qui a été célébré le	<input type="text"/>	CHF
qui a été communiquée pour la première fois à l'assuré conformément à l'art. 24 LFLP	<input type="text"/>	
et calculée au	<input type="text"/>	CHF
Le droit aux prestations de prévoyance est-il gagé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, qui est le créancier gagiste?	<input type="text"/>	
La personne assurée a-t-elle retiré une partie de sa prestation de libre passage?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, date et montant du versement anticipé	<input type="text"/>	CHF
La personne assurée a-t-elle effectué des rachats au cours des trois dernières années?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, Date (s)	<input type="text"/>	CHF
Date (s)	<input type="text"/>	CHF
Lieu et date	Sceau et signature de l'ancien employeur ou de son institution de prévoyance.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Tellco pk | tipk\_gfs\_esenrzdfr\_231222

### Récépissé

Compte / Payable à  
CH66 0027 3273 2614 01M1 Y  
Tellco pk  
Bahnhofstrasse 4  
6430 Schwyz

Payable par (Nom / Adresse)

Monnaie Montant  
CHF

Réception

### Section paiement



Monnaie Montant  
CHF

Compte / Payable à  
CH66 0027 3273 2614 01M1 Y  
Tellco pk  
Bahnhofstrasse 4  
6430 Schwyz

Payable par (Nom / Adresse)

