

## Déclaration de la prestation de libre passage

**Le présent formulaire doit être rempli par la personne assurée puis envoyé à Nest Fondation collective.**

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_  
Numéro AVS \_\_\_\_\_  
Employeur/euse actuel/le chez Nest \_\_\_\_\_

En cas de changement d'emploi, la loi sur le libre passage exige que la prestation de sortie soit versée à la nouvelle institution de prévoyance. En outre, tous les capitaux de prévoyance déposés sur un compte de libre passage ou sur une police de libre passage doivent être transférés à la nouvelle institution de prévoyance.

- Non**, je n'ai pas de prestation de libre passage à verser à Nest.
- Oui**, j'ai un avoir de libre passage auprès de l'institution de prévoyance suivante.  
(Veuillez faire le nécessaire pour que le virement soit effectué à Nest, voir page 2)

Caisse de pension (nom, adresse) \_\_\_\_\_

Compte de libre passage auprès de (nom et adresse de la banque/assurance) \_\_\_\_\_

Montant des prestations de libre passage (si connu) \_\_\_\_\_ CHF

- Je suis assuré auprès d'un-e **deuxième employeur/euse**, raison pour laquelle ma prestation de libre passage n'est pas (encore) transférée à Nest.

Les prestations de libre passage transférées améliorent votre prévoyance. Les prestations de libre passage qui ne sont pas mentionnées dans le présent formulaire ne pourront plus être utilisées pour augmenter les prestations après la survenance d'un cas de prévoyance.

**Par la présente, je confirme avoir indiqué l'ensemble des prestations de libre passage devant être transférées à Nest, conformément à l'article 3 alinéa 1 de la loi sur le libre passage et à l'article 12 de l'ordonnance sur le libre passage.**

Lieu et date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

### Information sur le rachat

Chez Nest, les assuré-e-s ayant des lacunes de prévoyance ont la possibilité de racheter des prestations en tout temps en bénéficiant d'avantages fiscaux et ainsi d'augmenter leur avoir de vieillesse. Pour une information plus détaillée, veuillez consulter la fiche d'information «Rachat» sur le site internet [nest-info.ch](http://nest-info.ch)

## Transfert de la prestation de libre passage à Nest Fondation collective

**Le présent formulaire doit être rempli par la personne assurée puis envoyé à l'institution de prévoyance précédente ou à la banque/assurance où se trouve l'avoir de libre passage.**

**Si vous êtes nouvellement assuré e chez Nest et que vous avez déclaré une prestation de libre passage**, veuillez indiquer ci-dessous vos données personnelles.

**Si vous détenez plusieurs avoirs de libre passage** (comptes de libre passage auprès de banques/assurances), un formulaire doit également être remis à ces entités.

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| Prénom                   | Nom               |
| Numéro AVS               | Date de naissance |
| Adresse privée           | NPA/localité      |
| Ancien-ne employeur/euse |                   |
| Adresse                  | NPA/localité      |

Signature de la personne assurée

## Ordre de paiement pour l'ancienne institution de prévoyance

Veuillez virer mon avoir de libre passage conformément aux dispositions légales à:

Nest Sammelstiftung  
Molkenstrasse 21  
8004 Zurich

Zürcher Kantonalbank, 8010 Zurich  
Clearing 700  
IBAN CH73 0070 0110 0024 8249 7