

Attestation de la poursuite d'une activité lucrative au-delà de l'âge ordinaire de la retraite AVS aux fins du maintien ou de l'ouverture d'un compte de prévoyance liée (pilier 3a)

Identité du preneur de prévoyance

N° de compte de prévoyance _____

Numéro AVS / numéro de sécurité sociale _____

Monsieur Madame

Nom _____ Prénom _____

Rue _____ N° _____

NPA _____ Lieu _____

Pays _____ Date de naissance _____

Téléphone _____

avec caisse de pension LPP

sans caisse de pension LPP

À remplir en cas d'activité lucrative dépendante

Veuillez présenter une copie de votre fiche de salaire, de la confirmation du rapport de travail **ou** du contrat de travail avec ce formulaire.

→ En guise d'alternative, votre employeur peut confirmer la poursuite de l'activité professionnelle de la manière suivante:

Par la présente, nous confirmons que le preneur de prévoyance susmentionné est employé dans notre entreprise au delà de l'âge ordinaire de la retraite AVS.

Employeur _____

Rue _____ N° _____

NPA _____ Lieu _____

Lieu _____

Date _____

 _____

Signature(s) autorisée(s) de l'employeur



À remplir en cas d'activité lucrative indépendante

Caisse de compensation AVS / administration de la sécurité sociale _____
Rue _____ N° _____
NPA _____ Lieu _____

Par la présente, nous confirmons que le preneur de prévoyance susmentionné poursuit une activité indépendante au-delà de l'âge ordinaire de la retraite AVS.

Lieu _____
Date _____

 _____

Signature(s) autorisée(s) de la Caisse de compensation AVS / administration de la sécurité sociale

→ En guise d'alternative, il est possible de présenter une copie du décompte des cotisations AVS, un extrait du registre du commerce, un extrait du compte commercial **ou** la dernière déclaration fiscale.

La cessation de l'activité lucrative doit être communiquée immédiatement et par écrit à la Fondation de prévoyance 3a PostFinance.

