

# Fondation institution supplétive LPP

## Comptes de libre passage



→ Merci d'envoyer le formulaire dûment rempli et signé ainsi que les documents requis à l'adresse suivante:

**Fondation institution supplétive LPP**  
**Comptes de libre passage**  
**Case postale**  
**8050 Zurich**

POFICHBEXXX (SWIFT)  
CH50 0900 0000 8001 30227 (IBAN)  
[www.chaeis.ch](http://www.chaeis.ch)

+41 44 468 22 22 (tél.)  
Service téléphonique  
(lun. à ven.)  
08h00 à 12h00/13h30 à 17h00

## Déclaration

### Décès

**Remarque:** Veuillez s'il vous plaît remplir le formulaire électroniquement

| Adresse de correspondance (nom et adresse de la personne déclarante) |       |
|--|-------|
| Nom:   | ..... |
| Prénom:  | ..... |
| Rue, n°:   | ..... |
| NPA, localité, pays:   | ..... |

## Données personnelles du détenteur de compte décédé

N° compte de libre passage (si connu): .....

Nom: .....

Prénom: .....

Rue, n°: .....

NPA, localité, état: .....

Date de naissance: ..... Sexe:  m  f

N° AVS: .....

Etat civil:  célibataire

marié(e)/partenariat enregistré depuis (date): .....

divorcé(e)/partenariat dissous depuis (date): .....

veuf/veuve depuis (date): .....

Etats civils précédents:

Etat civil: ..... du (date): ..... au (date): .....

Etat civil: ..... du (date): ..... au (date): .....

Etat civil: ..... du (date): ..... au (date): .....

## Documents requis

Pour que nous puissions traiter votre déclaration, merci de nous faire parvenir les documents supplémentaires suivants:

- copie de l'acte de décès
- copie du livret de famille mis à jour ou de l'acte de famille
- copie du certificat d'héritier ou (si l'héritage a été refusé) liste officielle des héritiers
- bulletin(s) de versement de la/des personne(s) ayant droit
- renseignements des personnes ayant droit (voir formulaires ci-après)

**Eventuellement, il nous faudra encore d'autres informations et documents. Dans ce cas, nous nous mettrons en rapport avec vous.**

**Renseignements sur la personne ayant droit 1**  
**Merci de remplir cette section pour chaque personne ayant droit**

Lien de parenté avec le détenteur du compte: .....

Nom: .....

Prénom: .....

Date de naissance: .....

Rue, n°: .....

NPA, localité, état: .....

Tél.: .....

E-mail: .....

A la date du versement, ma résidence principale se situe:

en Suisse                       à l'étranger

Renseignements sur l'organisme payeur:

compte bancaire                       compte postal

Numéro du compte: .....

Nom de la banque: .....

Rue, n°: .....

NPA, localité : .....

IBAN: .....

SWIFT/BIC: .....

Compte au nom de:      Nom, prénom: .....

Rue, n°: .....

NPA, localité, état: .....

En tant que personne ayant droit, je certifie par ma signature que les renseignements sont complets et corrects.

Lieu, date: .....                      Signature: .....

**Renseignements sur la personne ayant droit 2**  
**Merci de remplir cette section pour chaque personne ayant droit**

Lien de parenté avec le détenteur du compte: .....

Nom: .....

Prénom: .....

Date de naissance: .....

Rue, n°: .....

NPA, localité, état: .....

Tél.: .....

E-mail: .....

A la date du versement, ma résidence principale se situe:

en Suisse                       à l'étranger

Renseignements sur l'organisme payeur:

compte bancaire                       compte postal

Numéro du compte: .....

Nom de la banque: .....

Rue, n°: .....

NPA, localité: .....

IBAN: .....

SWIFT/BIC: .....

Compte au nom de:      Nom, prénom: .....

                                 Rue, n°: .....

                                 NPA, localité, état: .....

En tant que personne ayant droit, je certifie par ma signature que les renseignements sont complets et corrects.

Lieu, date: .....                      Signature: .....

**Renseignements sur la personne ayant droit 3**  
**Merci de remplir cette section pour chaque personne ayant droit**

Lien de parenté avec le détenteur du compte: .....

Nom: .....

Prénom: .....

Date de naissance: .....

Rue, n°: .....

NPA, localité, état: .....

Tél.: .....

E-mail: .....

A la date du versement, ma résidence principale se situe:

en Suisse                       à l'étranger

Renseignements sur l'organisme payeur:

compte bancaire                       compte postal

Numéro du compte: .....

Nom de la banque: .....

Rue, n°: .....

NPA, localité: .....

IBAN: .....

SWIFT/BIC: .....

Compte au nom de:      Nom, prénom: .....

                                 Rue, n°: .....

                                 NPA, localité, état: .....

En tant que personne ayant droit, je certifie par ma signature que les renseignements sont complets et corrects.

Lieu, date: .....                      Signature: .....