

Formulaire de demande de projection des prestations théoriques

IDENTITÉ DE LA PERSONNE ASSURÉE

Nom : Prénom :
 Date de naissance : Etat civil :
 Téléphone : Email :

TYPE DE DEMANDE

- projet d'assurance sans tenir compte d'une éventuelle durée d'assurance perdue¹
- projet de retraite² sans tenir compte d'une éventuelle durée d'assurance perdue¹
- autre :

¹versement anticipé dans le cadre de l'encouragement à la propriété du logement et/ou d'un divorce
²à l'âge où la rente maximum possible est atteinte après conversion d'un éventuel compte individuel d'épargne

DÉCLARATION

Le/la soussigné/e déclare avoir pris connaissance de la directive concernant la facturation des frais de gestion d'assurance et en accepte expressément les conditions. Il/elle a également pris acte que les prestations projetées sont théoriques et qu'à cet effet elles n'ont aucune validité et n'engage en aucun cas CAP Prévoyance. Pour chaque demande de projection il est facturé CHF 200 de frais. La demande ferme n'est traitée qu'à réception du justificatif de paiement

Lieu et date

Signature de l'assuré/e

.....

.....

DOCUMENTS À ANNEXER

- Justificatif de paiement des frais de dossier de CHF 200

COORDONNEES DE PAIEMENT POUR LA PERSONNE AFFILIEE A LA CAISSE « VILLE ET COMMUNES »

Récépissé

Compte / Payable à
 CH97 0078 8000 0504 0512 8
 CAP PREVOYANCE
 Rue de Lyon 93
 1203 Genève

Payable par

┌

└

Monnaie Montant

CHF

┌

└

Point de depot

Section paiement



Compte / Payable à
 CH97 0078 8000 0504 0512 8
 CAP PREVOYANCE
 Rue de Lyon 93
 1203 Genève

Payable par

┌

└

Monnaie Montant

CHF

┌

└

COORDONNEES DE PAIEMENT POUR LA PERSONNE AFFILIEE A LA CAISSE « SIG »

Récépissé

Compte / Payable à
CH27 0078 8000 0504 0512 7
CAP PREVOYANCE
Rue de Lyon 93
1203 Genève

Payable par

┌

└

Monnaie Montant

CHF

┌

└

Point de dépôt

Section paiement



Compte / Payable à
CH27 0078 8000 0504 0512 7
CAP PREVOYANCE
Rue de Lyon 93
1203 Genève

Payable par

┌

└

Monnaie Montant

CHF

┌

└