

# PREVHOR

Fondation de prévoyance des industries horlogère et microtechnique suisses

Avenue Léopold-Robert 67  
2300 La Chaux-de-Fonds  
Tél. 032 910 03 90

[info@prevhor.ch](mailto:info@prevhor.ch)

[www.prevhor.ch](http://www.prevhor.ch)

→ **Formular zurücksenden an**

Association patronale des industries  
de l'Arc-horloger APIAH  
Rue du Temple-Allemand 47  
2300 La Chaux-de-Fonds

## FORMULAR FÜR DIE EINREICHUNG VON PREVHOR-ANTEILEN ZUR AUSZAHLUNG

(bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an den Arbeitgeberverband zurücksenden)

ANTEILSINHABER	
Name und Vorname	AHV-Nr. (Sozialversicherung)

GRUND FÜR DEN AUSZAHLUNGSANTRAG	
<input type="checkbox"/> <b>1. Gesetzliches ordentliches AHV-Alter</b>	
<input type="checkbox"/> Vorzeitige Auszahlung ab 5 Jahren vor dem ordentlichen AHV-Rentenalter	
<input type="checkbox"/> <b>2. Todesfall</b>	Todesdatum : <input type="text"/>
Kopie des Erbscheins + Sterbeurkunde + Ausweis des Berechtigten beifügen	
<b>Existenz eines Konkubinatspartners/in, der/die von einer Einrichtung der zweiten Säule anerkannt ist</b>	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Name und Vorname des/der Konkubinatspartner/in <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> <b>3. Invalidität, Kopie des KIV-Rentenbescheids beilegen (mindestens 70%, volle Rente)</b>	
<input type="checkbox"/> <b>4. Endgültiger Wegzug aus der Schweiz vor mehr als 13 Monaten, Abmeldebestätigung der Wohngemeinde beilegen</b>	
Für Genzgänger : Bestätigung des Migrationsamts beilegen	
<b>Datum des Endes des Arbeitsvertrags :</b>	<input type="text"/>

ANSPRUCHSBERECHTIGTER (LEISTUNGSEMPFÄNGER)	
Name und Vorname	: <input type="text"/>
Strasse und Nr.	: <input type="text"/>
Plz und Ort	: <input type="text"/>
Telefon/Mail-Adresse	: <input type="text"/>
<b>Fügen Sie eine detaillierte Bankverbindung bei (z. B. RIB für Frankreich).</b>	
Kontoinhaber	: <input type="text"/>
Name/Adresse der Bank	: <input type="text"/>
IBAN-Konto-Nr.	: <input type="text"/>
BIC / SWIFT	: <input type="text"/>
Bemerkungen	: <input type="text"/>

**Ab 5 Jahren vor dem ordentlichen Rentenalter verliert der Begünstigte nach der Auszahlung seiner Anteile endgültig jeden Anspruch auf zukünftige Anteile. Im Falle von Fehlinformationen behält sich die Stiftung das Recht vor, die Rückzahlung der eingezahlten Guthaben zu verlangen.**

Datum	<input type="text"/>	Unterschrift des Bezugsberechtigten :	<input type="text"/>	Unterschrift des Inhaber	<input type="text"/>
-------	----------------------	---------------------------------------	----------------------	--------------------------	----------------------

Datum	<input type="text"/>	Stempel und Unterschrift des Unternehmens oder des Vereines	<input type="text"/>
-------	----------------------	---	----------------------