

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

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 ANTEILZERTIFIKATEN ZUR AUSZAHLUNG

(bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben mit den Originalzeugnissen an den Arbeitgeberverband zurücksenden)

Bei Verlust eines Zertifikats füllen Sie bitte das Formular «AUSKÜNFTE ÜBER FEHLENDE ZERTIFIKATE» aus.

ZERTIFIKATSINHABER	
Name und Vorname	AHV-Nr. (Sozialversicherung)

ANZAHL DER ZERTIFIKATE	
------------------------	--

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