

## Avis d'entrée à la Caisse de pension Valora

**Veillez renvoyer le questionnaire rempli et signé DIRECTEMENT à l'adresse suivante:  
Valora Pensionskasse, Hofackerstrasse 40, 4132 Muttenz**

Merci de répondre à toutes les questions ci-dessous afin que nous puissions vous affilier à la caisse de pension Valora. **Merci beaucoup!**

### 1. Identité

Nom	_____	Prénom	_____
N°, rue	_____	NPA, localité	_____
Date de naissance	_____	Pays	_____
Sexe	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	E-Mail (privé)	_____
État civil	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) depuis* _____	<input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> divorcé(e)	
	<input type="checkbox"/> partenaire enregistré(e) depuis* _____	<input type="checkbox"/> partenariat dissous	
	(* veuillez préciser la date exacte)		
Employeur	_____	Date d'embauche	_____

### 2. Questions relatives à la prévoyance

- 2.1 Au moment de votre entrée à la Caisse de pension Valora, êtes-vous toujours assuré(e) de manière obligatoire auprès d'une autre caisse de pension?  
 Oui  Non Si oui : Veuillez joindre un certificat de prestations actuel de l'autre caisse de pension.
- 2.2 Exercez-vous une activité professionnelle indépendante à titre d'activité principale?  
 Oui  Non Si oui : Veuillez joindre une confirmation de l'AVS.
- 2.3 Êtes-vous arrivé(e) en Suisse en provenance de l'étranger dans les 5 dernières années ?  
 Oui  Non Si oui : Date de l'arrivée \_\_\_\_\_
- Si oui : Avez-vous déjà été assuré(e) auparavant auprès d'une institution de prévoyance suisse ?  
 Oui  Non Si oui : de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_
- Nom de l'institution de prévoyance \_\_\_\_\_
- 2.4 Avez-vous demandé des versements anticipés au titre de la propriété du logement que vous n'avez pas encore remboursés ou pas intégralement?  
 Oui  Non Si oui : Veuillez joindre des justificatifs de tous les versements anticipés ainsi que des remboursements (par ex. copie du contrat de versement anticipé).
- 2.5 Vos droits à des prestations auprès de caisses de pension et d'institutions de libre passage antérieures ont-ils été partiellement ou intégralement mis en gage ?  
 Oui  Non Si oui : Veuillez joindre une copie du contrat de gage pour chaque mise en gage.
- 2.6 Avez-vous effectué des rachats volontaires (y compris des paiements échelonnés) auprès d'une caisse de pension au cours des 3 dernières années°?  
 Oui  Non Si oui : Veuillez joindre pour chacun des rachats volontaires un justificatif sur lequel sont mentionnés le montant et la date du virement (par ex. la confirmation de réception du paiement par la caisse de pension).

Suite au verso

### 3. Questionnaire de santé

3.1 Etes-vous en pleine capacité de travailler / en bonne santé?

Oui  Non

Si non : Depuis quand êtes-vous incapable de travailler ? \_\_\_\_\_

Quel est le pourcentage de votre incapacité de travail ? \_\_\_\_\_

3.2 Avez-vous fait une demande de versement de prestations auprès d'une autre assurance sociale (par ex. assurance-invalidité, assurance-accidents, assurance militaire) ?

Oui  Non

Si oui : Nom / lieu de l'assurance \_\_\_\_\_

3.3 Bénéficiez-vous déjà d'une rente de l'assurance-invalidité fédérale ?

Oui  Non

Si oui :  1/4 rente  1/2 rente  3/4 rente  rente entière

Si oui : Veuillez joindre une copie de la dernière décision de l'assurance.

### 4. Prestation de libre passage

4.1 Étiez-vous assuré(e) auprès d'une caisse de pension juste avant votre entrée à la Caisse de pension Valora°?

Oui  Non

Si oui : Nom de la caisse de pension \_\_\_\_\_

Si oui : Avez-vous droit à une prestation de départ?

Oui  Non

Si oui : A l'aide de notre formulaire « Transfert des prestations de libre passage », veuillez demander à votre ancienne caisse de pension le virement de l'avoir en faveur de la Caisse de pension Valora.

4.2 Disposez-vous d'avoirs sur des comptes de libre passage domiciliés dans des banques, à la Fondation institution supplétive LPP ou sur des polices de libre passage souscrites auprès d'assurances ?

Oui  Non

Si oui : Nom de l'institution de prévoyance \_\_\_\_\_

A l'aide de notre formulaire « Transfert des prestations de libre passage », veuillez organiser le virement de l'ensemble des avoirs que vous possédez auprès de toutes vos institutions de libre passage.

4.3 Avez-vous déjà exercé une activité professionnelle indépendante et avez-vous, pendant cette période, versé des cotisations au titre du pilier 3a (prévoyance privée liée)?

Oui  Non

Si oui: Veuillez joindre des relevés actuels des comptes du pilier 3a.

4.4 Avez-vous, en tant que salarié(e) versé des cotisations pour le pilier 3a entre votre 18<sup>ième</sup> et 24<sup>ième</sup> anniversaire?

Oui  Non

Si oui: Veuillez joindre des relevés actuels des comptes du pilier 3a.

### 5. Plans d'épargne au choix

Depuis le 01.01.2022, la Caisse de pension Valora propose trois variantes de plan d'épargne : "Light", "Plus" ou "Max". Pour plus d'informations, veuillez consulter la fiche d'information "[Plans d'épargne au choix](#)". Un changement peut être effectué une fois par an, au 1er janvier, et doit être communiqué à la Caisse de pension Valora en temps voulu, avant le 30 novembre, au moyen du formulaire "[Choix de la variante du plan d'épargne](#)".

### 6. Portail en ligne «myVPK»

Sur le portail en ligne "myVPK" de la caisse de pension Valora, vous pouvez, en tant que personne assurée, consulter vos documents et effectuer des simulations 24/24. Vous trouverez les instructions pour le premier enregistrement sur notre site Internet et le code nécessaire à l'activation sur votre certificat de prestations actuel.

### 7. Signature

J'atteste par la présente avoir lu les explications précédentes et avoir renseigné le formulaire conformément à la vérité. Ce formulaire sera traité en toute confidentialité par la Caisse de pension Valora. Vous trouverez des informations sur le traitement des données personnelles dans notre [déclaration sur la protection des données](#).

Lieu, date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_