

La plateforme de prévoyance indépendante

Demande d'ouverture de compte auprès de Liberty Fondation de libre passage

Données concernant le preneur de prévoyance	Civilité	Titre	
	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Prof. <input type="checkbox"/> Prof. Dr.	
	Nom	Prénom	
	Rue, n°	NPA, lieu, pays	
	Nationalité	Téléphone	Date de naissance
	Numéro d'assuré (AVS)	État civil, date de mariage	Adresse du courriel (notamment pour la newsletter trimestrielle)
Intermédiaire/Conseiller	Nom	Personne de contact	
	Rue, n°	NPA, localité	
Indemnité pour les solutions compte	<input type="checkbox"/> Pas d'indemnité <input type="checkbox"/> Le dédommagement pour l'activité de l'intermédiaire/conseiller s'élève à _____% ou CHF _____ (max 2%) et n'est prélevé qu'une seule fois sur le premier paiement. La Fondation débite le compte du preneur de prévoyance auprès de la Fondation du montant convenu pour le compte de l'intermédiaire/conseiller.		
	<small>S'il s'agit d'une solution titres, les dédommagements devront figurer sur le pouvoir correspondant et celui-ci devra être remis en même temps que les autres formulaires/annexes. Un accord séparé entre la Fondation et l'intermédiaire/conseiller est en tout cas obligatoire.</small>		
Instructions d'envoi	Correspondance envoyée au: <input type="checkbox"/> Preneur de prévoyance <input type="checkbox"/> Conseiller <input type="checkbox"/> Preneur de prévoyance avec copie au conseiller		
	<input type="checkbox"/> comme ci-dessus <input type="checkbox"/> Adresse de correspondance du preneur de prévoyance		
	Nom	Prénom	
	Rue, n°	NPA, lieu, pays	
Solution compte	Chaque preneur de prévoyance peut ouvrir au maximum deux comptes de libre passage. Les taux d'intérêt actuels sont publiés sur www.liberty-prevoyance.ch ou peuvent être demandés auprès de la Fondation.		
	<input type="checkbox"/> Compte de libre passage 1	<input type="checkbox"/> Compte courant (QROPS)	<input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> EUR
	Banque partenaire	<input type="checkbox"/> Sparkasse Schwyz	<input type="checkbox"/> Credit Suisse <input type="checkbox"/> Lienhardt & Associés
	<input type="checkbox"/> Compte de libre passage 2	<input type="checkbox"/> Compte courant (QROPS)	<input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> EUR
	Banque partenaire	<input type="checkbox"/> Sparkasse Schwyz	<input type="checkbox"/> Credit Suisse <input type="checkbox"/> Lienhardt & Associés
<input type="checkbox"/> Répartition sur deux comptes: je confirme que l'ensemble de la prestation de sortie vient d'une seule institution de prévoyance. Les avoirs venant de comptes/polices de libre passage ne peuvent pas être divisés.			
Répartition des avoirs sur deux comptes <input type="checkbox"/> 50/50 <input type="checkbox"/> LPP / Part surobligatoire <input type="checkbox"/> _____ / _____ % <input type="checkbox"/> _____ / _____ CHF			
<small>Si le client a opté pour la solution titres, la demande d'ouverture de compte doit être accompagnée de la demande d'ouverture d'un dépôt et de tous les formulaires/documents requis.</small>			
Demande de transfert	<input type="checkbox"/> Par la présente, je mandate la Fondation de récupérer mes avoirs ainsi que les éventuels titres se trouvant auprès de ma/mes anciennes institutions du 2e pilier au moyen de l'ordre de transfert joint à ma demande d'ouverture de compte. Si cet ordre ne devait pas être joint, le bulletin de versement est automatiquement annexé à la lettre d'ouverture.		
Échange de données	Je reconnais et suis d'accord avec le fait que la totalité des informations et des données existantes en rapport avec la clôture et la liquidation du compte ou du dépôt peuvent être échangées entre la Fondation, le gérant de fortune, la banque de dépôt et le partenaire commercial. Toutes les informations concernant le preneur de prévoyance doivent rester confidentielles vis-à-vis de tiers. Les obligations de fournir des renseignements prévues par la loi demeurent réservées.		
Déclaration	Par la présente, je déclare que toutes mes données sont véridiques et demande l'ouverture du/des compte/s souhaité/s. Je confirme avoir lu et compris tous les règlements de fondation ainsi que les conditions générales de la Fondation et déclare en accepter le contenu.		
Signature	Lieu, date	Signature preneur de prévoyance	
Pièces jointes	- Copie du passeport/carte d'identité (avec photo et signature visible) - Ordre de transfert (si requis)		