



# Avis de sortie

Contrat n° /

**Employeur** Nom et localité

**Personne assurée**

Nom

Prénom

Numéro d'assuré

Rue

Date de naissance

Sexe

m  f

NPA et localité

Pays

**Joignable** Adresse e-mail privée

N° de téléphone

**Fin des rapports de travail**

Date de la sortie (Veuillez tenir compte de la protection contre le licenciement, des délais de résiliation et de l'obligation de continuer à verser le salaire.)

La personne assurée jouit-elle de son entière capacité de travail?  Oui

Non  
Veuillez nous faire parvenir le formulaire «Annonce d'un cas d'incapacité de travail» ainsi que les annexes correspondantes.

Retraite anticipée? Si oui, une prise de contact suivra.  Oui

Non

Sortie par suite d'une «réduction du personnel/restructuration»?  Oui

L'employeur est tenu par la loi d'annoncer immédiatement à la fondation la réduction de son effectif pour raisons économiques ou la restructuration de son entreprise (mesures organisationnelles visant la cessation d'activités ou le transfert de secteurs entiers de l'entreprise vers une autre) si cette mesure entraîne des départs involontaires. Pour plus de détails, voir le règlement applicable à la liquidation partielle ou totale de caisses de prévoyance.

**Remarque**

**Personne effectuant l'annonce pour le compte de l'employeur**

Date

Nom

Prénom

Adresse e-mail

**Indication** Nous réglerons directement avec la personne assurée le transfert de la prestation de sortie (prestation de libre passage).

**À retourner à** formsservice.bvg@axa.ch

ou à:

AXA

Postfach 300

8401 Winterthur