

Nom de l'employeur	N° de contrat	N° de sous-groupe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indications générales sur la personne

Nom	Prénom	Date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rue	NPA, lieu	Numéro de sécurité sociale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Etat-civil au moment du départ	célibataire	marié(e)	divorcé(e)	veuf/ve	concubinage	partenariat enregistré
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	sexe		masculin	féminin	Date de mise à la retraite	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

Veillez nous indiquer le type de mise à la retraite

ordinaire	anticipée	report
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La personne assurée est-elle entièrement apte à exercer une activité professionnelle ?

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avez-vous effectué des rachats dans la prévoyance professionnelle durant les trois dernières années ?

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si oui

Date	Montant
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Je souhaite qu'un conseiller de la Fondation collective GRANO prenne contact avec moi pour la planification de ma prise de retraite.

Organisme payeur

La pension de vieillesse doit être transférée comme suit :

Le capital-vieillesse doit être transféré comme suit :

(Le capital ne peut être perçu que si la demande « Option de capital » a été déposée six mois auparavant)

Coordonnées bancaires ou postales

N° de compte	N° de clearing
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom et adresse de la banque	Nom et adresse du détenteur du compte
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Information se rapportant à l'impôt à la source

Avez-vous l'intention de déménager à l'étranger durant les trois prochains mois ?

Oui

Non

Si oui, quand ?

Indications additionnelles

Signatures en cas de paiement au comptant :

Pour des **couples mariés / des partenaires enregistrés et concubins**, l'approbation du conjoint / partenaire enregistré ou concubin, confirmée par signature, ainsi que la copie du passeport / de la carte d'identité du conjoint / partenaire enregistré ou concubin, sont nécessaires.

La signature doit être légalisée officiellement.

Pour des **personnes non mariées** (célibataires, partenaires enregistré(e)s, divorcé(e)s, veuf(ve)s), il est nécessaire de joindre une attestation d'état-civil (dont l'ancienneté n'est pas supérieure à un mois).

Lieu

Date

Signature de la personne assurée

Lieu

Date

Signature légalisée du conjoint / partenaire enregistré(e) / partenaire concubin

Lieu

Date

Cachet et signature de l'employeur, voire de la Fondation