



## Avis de sortie en cas de retraite Prévoyance professionnelle obligatoire

### A compléter par l'employeur

#### Données de l'employeur

Raison sociale: \_\_\_\_\_  
Rue: \_\_\_\_\_  
NPA, lieu: \_\_\_\_\_  
N° d'employeur FRP: \_\_\_\_\_

#### Données de la personne assurée (salarié)

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_  
Date naissance: \_\_\_\_\_ Sexe:  Masculin  Féminin  
No. AVS (NSS): 756. \_\_\_\_\_ Etat civil: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_  
Rue: \_\_\_\_\_  
NPA, lieu: \_\_\_\_\_  
En cas de déménagement après la date de sortie – Nouvelle adresse:  
Rue: \_\_\_\_\_  
NPA, lieu, pays: \_\_\_\_\_

#### Données sur l'activité salariée

Début des rapports de service: \_\_\_\_\_  
Fin des rapports de service: \_\_\_\_\_ Date de retraite: \_\_\_\_\_

Merci d'indiquer, ci-dessous, le salaire brut soumis à la prévoyance professionnelle. Le salaire déterminant équivaut au salaire AVS annoncé à la caisse de compensation AVS.

Année en cours - du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_

Par voie de signature, vous vous engagez et approuvez l'exactitude du salaire déclaré. Cet élément de salaire devra être repris lors de l'établissement de la prochaine déclaration de salaire (DEM). Il fera foi, sera utilisé pour l'octroi de prestations 2<sup>ème</sup> pilier et ne pourra, par conséquent, plus être modifié à l'avenir.

Lieu et date

Timbre et signature de l'employeur

➔ Veuillez faire remettre le formulaire 7.49.2 par la personne assurée