

Fondation de libre passage de PFS  
Pension Fund Services SA  
Case postale  
CH-8098 Zurich

**Fondation de libre passage de PFS  
Pension Fund Services SA**  
Case postale, CH-8098 Zurich  
T +41 61 289 00 00  
pfs-fz@ubs.com

[www.pfs-fz.ch](http://www.pfs-fz.ch)

Compte de libre passage

---

## Versement de l'avoir de libre passage pour cause de décès

---

### Ordre de succession des bénéficiaires

En cas de décès, le versement de l'avoir de libre passage s'effectue selon l'ordre des bénéficiaires prévu par la loi (art. 15 OLP). L'avoir de prévoyance ne constitue pas une prestation successorale et de ce fait n'entre pas dans la masse successorale.

Les groupes de personnes perçoivent l'héritage dans l'ordre suivant, c.-à-d. que les personnes p.ex. du 2e groupe n'héritent du capital que lorsque personne ne correspond aux critères du 1er groupe. S'il y a plusieurs bénéficiaires du 1er groupe, ils perçoivent le capital en parts égales.

**1er groupe:** conjoint survivant ou partenaire enregistré survivant; enfants mineurs, enfants bénéficiant d'une rente AI ou en formation jusqu'à maximum 25 ans; conjoint divorcé

**2e groupe:** la personne qui a partagé la vie du défunt au cours des 5 années précédant sa mort, sans interruption; les personnes ayant à charge un ou plusieurs enfants issus d'une union avec le défunt; personnes physiques qui dépendaient en grande partie financièrement du preneur de prévoyance décédé

**3e groupe:** enfants majeurs ne répondant pas aux critères du 1er groupe, à défaut les parents, à défaut les frères et soeurs

**4e groupe:** autres héritiers légaux (selon le certificat d'héritier) à l'exception de la collectivité publique

---

### Données relatives au preneur de prévoyance décédé<sup>1</sup>

Nom	Prénom
Rue, n°	
NPA, localité	Pays
Date de naissance	Date du décès
Etat civil	756. N° AVS

<sup>1</sup> Les termes au singulier incluent le pluriel, ceux au masculin englobent le féminin.

Compte de libre passage

---

---

**En tout cas à joindre**

- pièce d'identité des bénéficiaires ou de leurs responsables légaux
- certificat d'hérédité
- certificat relatif à l'état de famille enregistré du preneur de prévoyance décédé
- certificat d'exécuteur testamentaire
- jugement de divorce des mariage divorcés / partenariats dissous
- dans le cas où l'héritage est répudié joindre obligatoirement le protocole rédigé à cet effet

**En fonction des bénéficiaires, les documents suivants sont aussi à joindre**

<b>Conjoint resp. partenaire enregistré</b>	Acte de mariage/de partenariat
<b>Enfant(s)</b>	Attestation de formation pour les enfants âgés de 18 à 25 ans, dans le cas où ils étaient en formation au moment du décès ou, en cas d'invalidité complète, le certificat AI
<b>Partenaire</b>	Attestation de la commune de domicile du preneur de prévoyance et du partenaire des cinq dernières années jusqu'au décès et contrat de concubinage
<b>Parents</b>	Certificat relatif à l'état de famille enregistré du preneur de prévoyance décédé ou acte de naissance du preneur de prévoyance décédé
<b>Frères et soeurs</b>	Certificat relatif à l'état de famille enregistré des parents

---

**Remarques**

La Fondation de libre passage vend les parts éventuelles du fonds de placement PFS, dès qu'elle a pris connaissance du décès. L'avoir de prévoyance ne sera plus rémunéré à partir du moment du décès.

**Veillez vous assurer que vous avez dûment rempli et signé la présente demande et que vous y avez joint toutes les annexes nécessaires. Les documents présentés ne seront pas retournés. Les copies de documents sont acceptées. Les documents en langue étrangère doivent être accompagnés de leurs traductions certifiées en français, allemand, italien ou anglais.**

Nombre de bénéficiaires existants: \_\_\_\_\_

Compte de libre passage  
\_\_\_\_\_

## Bénéficiaires

**Bénéficiaire**\_\_\_\_\_  
Nom\_\_\_\_\_  
Prénom\_\_\_\_\_  
Rue, n°\_\_\_\_\_  
NPA, localité\_\_\_\_\_  
Pays\_\_\_\_\_  
Date de naissance\_\_\_\_\_  
Lien de parenté/Rapport avec le preneur de prévoyance décédé

756. \_\_\_\_\_

N° AVS

\_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone pour demandes de renseignement**Votre relation de compte (En cas de virement à l'étranger IBAN ou SWIFT sont nécessaires)**\_\_\_\_\_  
Nom de la banque\_\_\_\_\_  
IBAN\_\_\_\_\_  
Au nom de

En cas d'un virement à l'étranger merci de fournir des instructions détaillées pour le paiement (IBAN ou SWIFT). Le virement sera effectué en francs suisses (CHF) sur un compte au nom du bénéficiaire. Une déclaration de prestations en capital sera établie ou l'impôt à la source déduit pour l'avoir de prévoyance versé.

**Signature**\_\_\_\_\_  
Lieu\_\_\_\_\_  
Date\_\_\_\_\_  
Signature du bénéficiaire resp. du représentant légal\_\_\_\_\_  
Nom du bénéficiaire resp. du représentant légal