

## Retraite différée

### 1. Employeur

No de membre:

Entreprise:

NPA, localité:  Canton:

### 2. Personne assurée

Nom, prénom:  Téléphone:

Rue, no:  Date naissance:

NPA, localité:  Numéro AVS:

Marié(e) / partenariat enregistré  oui, depuis   Non

Y a-t-il actuellement une incapacité de travail  Oui  Non

Bénéficiaire d'une rente AI  Oui  Non

### 3. Date de l'ajournement et versement des cotisations

Étant donné que je continue mon activité lucrative et que je ne perçois aucune prestation d'invalidité, je souhaite un ajournement des prestations de vieillesse jusqu'au  (max. 5 ans).

\* avec paiement des cotisations (la cotisation correspond à la bonification de vieillesse conformément au plan d'ajournement et les frais administratifs)

sans paiement des cotisations (l'avoir de vieillesse et maintenu avec les intérêts)

### 4. Autres indications

Il y a lieu de faire parvenir chaque année et sans rappel à la CP MOBIL un justificatif de la poursuite de l'activité (p. ex. certificat de salaire, décompte AVS). A défaut de justificatif, la prestation de vieillesse échoit.

D'ultérieures informations peuvent être consultées dans le règlement.

### 5. Remarques

### 6. Signature

Lieu / date

Signature de la personne assurée

**\*Si le paiement des cotisations est souhaité, la signature de l'employeur est également requise.**

Lieu / date

Signature de l'employeur