



DECLARATION POUR L'OBTENTION DE LA RENTE TRANSITOIRE

Données personnelles

Nom : _____ Prénom : _____

NSS : 756. ____ . ____ . ____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Etat civil : Célibataire Mariée date du mariage : _____
 Veuf /ve Divorcé date du divorce : _____

Si l'assuré percevant la rente transitoire réside en Suisse, il reste assuré dans la même caisse AVS en tant que personne sans activité lucrative jusqu'à l'âge de 65 ans. S'il réside à l'étranger, il doit contacter l'organisme de sécurité sociale de son pays de domicile.

Déclaration

L'assuré(e) soussigné(e) demande :

Le versement de la rente transitoire dès le : _____

Exerce une activité à (en %) : _____

Touche des indemnités journalières : non oui, depuis le _____

Touche l'assurance invalidité (AI) : non oui, depuis le _____
degré inv (%) _____

Versement

La rente sera versée : en Suisse à l'étranger

Nom de l'institut financier _____
IBAN _____

Signature

En bénéficiant de la rente transitoire, je **m'engage à ne pas reprendre une activité lucrative**, indépendante ou auprès d'un employeur, ou à effectuer du « travail au noir ». Dans ce cas, la rente transitoire serait supprimée avec obligation de restituer les rentes touchées à tort.

Je m'engage également à communiquer à la Fondation de la Métallurgie Vaudoise du Bâtiment (FMVB) toutes décisions qui seraient notifiées par l'AVS/AI/APG et autorise la FMVB à requérir les informations utiles auprès des Caisses de compensation.

Lieu et date : _____

Signature de l'assuré :

Timbre et signature de l'employeur :

Important

Il incombe à l'assuré de prendre contact avec sa Caisse-maladie pour garantir la couverture des accidents non professionnels.

En cas d'affiliation antérieure auprès de l'une des Fondations suivantes :

RESOR à Sion

RAMB à Genève

CRP à Tolochenaz

Nous vous invitons à nous fournir une attestation de la ou des dite(s) Fondations(s) précisant la (les) période(s) affiliée(s).

Il en sera tenu compte dans le calcul des années de cotisations.

Fondation FMVB
Rue du Maupas 34
CP 279 – 1001 Lausanne
Tél. +41 21 647 24 25 Fax +41 21 646 39 03
www.mevauba.ch