

## Demande de transfert de réserves

Les soussignés demandent de transférer les réserves acquises du plan de pension souscrit auprès de l'institution de retraite initiale vers le plan de pension souscrit auprès de la nouvelle institution de retraite.

### Destination des réserves (uniquement possible dans le même régime, soit PLC(I)(sociale), soit CPTI)

---

- PLCI  
 PLC sociale  
 CPTI

### Affilié

---

Nom .....  
Prénom .....  
N° national .....

### Institution de retraite

---

	Nom	N° d'entreprise	N° de référence
Précédente	.....	.....	.....
Nouvelle	.....	.....	.....

Les réserves transférées sont soumises à la convention de pension (sociale) applicable chez la nouvelle institution de retraite.

Les prestations qui résulteront des réserves transférées seront calculées selon les bases techniques applicables chez la nouvelle institution de retraite au moment du transfert.

La nouvelle institution de retraite déclare que le capital transféré sera assujéti aux prélèvements sociaux et fiscaux qui seront applicables lors de la liquidation.

Signature  
de l'affilié

Signature  
de la nouvelle institution de retraite

**I. Données techniques**

**1. Affilié**

Nom et prénom .....  
 Date de naissance ..... / ..... / ..... Sexe  F  M  
 N° national .....

**2. Institution de retraite**

	<b>Institution de retraite précédente</b>	<b>Nouvelle institution de retraite</b>
Nom	.....	.....
Forme juridique	.....	.....
Adresse	.....	.....
Localité + Code postal	.....	.....
N° d'entreprise	.....	.....
Personne à contacter	.....	.....
Téléphone	.....	.....
N° de compte	.....	.....
Référence à mentionner lors du transfert	.....	.....

**II. Situation du contrat**

**1. Avant le transfert**

Réduction au: ..... / ..... / .....  
 Date terme .....  
 Date d'affiliation .....  
 Combinaison .....  
 Garanties Vie à la date de réduction (hors participation bénéficiaire) .....  
 Garanties Décès à la date de réduction (hors participation bénéficiaire) .....

**2. Après le transfert**

Date de prise d'effet du plan de pension auprès de la nouvelle institution de retraite: ..... / ..... / .....

**III. Données techniques du transfert**

Date du transfert: ..... / ..... / .....  
 Réserve à la date du transfert .....  
 Réserves participation bénéficiaire à la date du transfert .....

Montant total transféré: ..... EUR

Signature de l'institution de retraite initiale