

Brève instruction



Accédez en quelques étapes simples à la solution de libre passage de Lealta Fondation de libre passage («Fondation»):

①

Afin que l'ouverture, le transfert et un éventuel investissement puissent se faire sans problème et à bonne échéance, nous vous prions de remplir les formulaires suivants:

- **Demande d'ouverture de compte** et feuille de conclusion. Un maximum de 1 compte de libre passage peut être ouvert.
- **Ordre de virement**, en vue d'un transfert d'une prestation de sortie ou de libre passage d'une institution du 2e pilier.
- **Demande d'accès à Liberty Connect**, si désirée.

②

Afin que l'ouverture et le transfert soient valides, il est nécessaire que tous les formulaires énumérés soient dûment signés. Veuillez indiquer sur la feuille de conclusion les documents qui ont été envoyés.

③

Une copie du passeport ou de la carte d'identité (avec photo et signature visible) doit toujours être jointe.

④

Les documents dûment complétés doivent être envoyés à l'adresse suivante:

info@lealta.ch ou

Lealta Fondation de libre passage
Rubiswilstrasse 14
Case postale 51
6431 Schwyz

⑤

La Fondation envoie la confirmation d'ouverture au preneur de prévoyance par courrier en l'espace de quelques jours. L'ordre de transfert rempli et signé par le preneur de prévoyance est immédiatement envoyé à l'ancienne caisse de pension, fondation de libre passage, banque ou assurance accompagné d'un bulletin de versement et d'une confirmation. Après réception de l'avoir, le preneur de prévoyance reçoit de la part de la Fondation un avis de crédit. Si une solution titres a été conclue, l'avoir de prévoyance sera investi selon l'ordre du client.

Il n'est pas possible d'influencer le déroulement chronologique du transfert de fonds. Les demandes le concernant sont à adresser personnellement à votre caisse de pension, fondation de libre passage, banque, assurance ou à votre conseiller.

Nous nous tenons à votre entière disposition si vous deviez avoir besoin d'aide ou de plus amples renseignements.

Lealta Fondation de libre passage
+41 58 733 04 40
info@lealta.ch

Demande d'ouverture d'un compte auprès de Lealta Fondation de libre passage

Preneur de prévoyance

Civilitéte *	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	Titre	<input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Prof. <input type="checkbox"/> Prof. Dr.
Nom *	Prénom *		
Rue, n° *	NPA, lieu, pays *		
Nationalité	Téléphone	Date de naissance *	
Numéro d'assuré (AVS) *	État-civil/Date de mariage *	Adresse e-mail *	

* indications obligatoires

Ordre de virement

Par la présente, je mandate la Fondation de récupérer mes avoirs ainsi que les éventuels titres se trouvant auprès de ma/mes anciennes institutions du 2e pilier au moyen de l'ordre de virement joint à ma demande d'ouverture de compte.
Si cet ordre ne devait pas être joint, le bulletin de versement est automatiquement annexé à la lettre d'ouverture.

Liberty Connect

Je souhaite un accès en ligne pour mon/mes rapport/s de prévoyance et joins la demande prévue à cet effet pour Liberty Connect.

Intermédiaire/Conseiller

Je suis déjà un intermédiaire/conseiller Lealta enregistré. Je souhaite devenir intermédiaire/conseiller Lealta.

Nom de la société	Téléphone
Nom	Prénom
Rue, n°	NPA, lieu, pays

Indemnités de transmission pour les solutions compte

L'indemnité de transmission de _____ % ou CHF _____ (max. 2%) est prélevée une seule fois à chaque versement. L'indemnité pour l'activité de transmission et l'intermédiaire/conseiller couvre les frais pour l'acquisition du preneur de prévoyance et le conseil y afférant. Dans le cas d'une solution compte, la commission d'émission est limitée à une durée de 12 mois.

Les dédommagements sont prélevés conformément au règlement des frais et débits du compte du preneur de prévoyance.

Instructions d'envoi

- Pas d'envoi
- E-mail * → Preneur de prévoyance Intermédiaire/conseiller
 Preneur de prévoyance avec copie au intermédiaire/conseiller
- Poste * → Preneur de prévoyance Intermédiaire/conseiller
 Preneur de prévoyance avec copie au intermédiaire/conseiller

* Choisissez entre le E-mail et la poste.

Adresse de correspondance divergente du preneur de prévoyance:

c/o Nom/Entreprise	Prénom/Interlocuteur
Rue, n°	NPA, lieu, pays

Lieu de paiement

Banque Valiant SA

Visa du client



Feuille de conclusion

Preneur de prévoyance

Numéro de client/portefeuille

Nom

Prénom

Déclaration

Par la présente, je déclare que toutes mes données sont véridiques et demande l'ouverture du compte/dépôt souhaité. Je confirme avoir lu et compris tous les règlements de fondation ainsi que les conditions générales de la Fondation et déclare en accepter le contenu. **Les règlements de fondation et les conditions générales en vigueur sont publiés sur le site internet lealta.ch et se trouvent dans la rubrique «Règlements de fondation/Conditions générales».**

Échange de données/ Autorisation de renseignement

Je libère la Fondation et ses mandataires de toutes les obligations de garder le secret telles que définies dans le droit suisse ou tout autre droit applicable, qui pourrait exclure le droit de divulguer de telles informations (p. ex. art. 62 LPD) et suis d'accord que la Fondation partage certaines de mes données conformément à sa déclaration de protection des données. Les données sont en particulier communiquées pour fournir les produits et les services de la Fondation que je demande, mais aussi, selon les cas, à des fins de marketing propres. Par la présente, je donne mon accord concernant la communication de mes données personnelles dans le cadre de la communication de données susmentionnée, le cas échéant à des destinataires étrangers (correspondance par e-mail, centres de calcul), et mandate la Fondation de procéder à cette communication. **La déclaration de protection des données en vigueur est toujours disponible sur le site internet lealta.ch dans la rubrique «Déclaration de protection des données».**

Signature

Lieu, date

Signature du preneur de prévoyance

Pièces jointes

- Copie du passeport/carte d'identité (avec photo et signature visible) *
- Ordre de virement
- Demande d'accès à Liberty Connect

* **documents obligatoires**

Intermédiaire/ Conseiller

(à remplir par l'intermédiaire/conseiller uniquement)

L'intermédiaire/conseiller confirme par la présente que les informations fournies par le preneur de prévoyance sont complètes et exactes.

Nom/Prénom

Succursale

Lieu, date

Signature de l'intermédiaire/du conseiller

Ordre de virement pour les anciennes institutions du 2ème pilier

Expéditeur (Donneur d'ordre/preneur de prévoyance)	Nom	Prénom
	Rue, n°.	NPA, Lieu
Institution du 2ème pilier	Nom et adresse de l'ancienne institution de prévoyance/fondation de libre passage/assurance (mandataire)	
	Date de la sortie	
Ordre de virement	<p>Par la présente, je charge le mandataire figurant ci-dessus de transférer la prestation de sortie suivante sur mon compte de libre passage auprès de Lealta Fondation de libre passage au moyen du bulletin de versement joint.</p> <p><input type="checkbox"/> Montant total CHF _____ (option)</p> <p><input type="checkbox"/> Montant partiel en CHF _____ (pas possible pour les comptes/polices de libre passage)</p> <p>Les éventuels titres détenus sont à traiter comme suit (joindre le relevé de dépôt actuel):</p> <p><input type="checkbox"/> Vendre et virer le solde selon bulletin de versement</p> <p><input type="checkbox"/> Transférer les titres selon les instructions de livraison jointes et virer le solde résiduel selon le bulletin de versement joint.</p> <p>Veuillez indiquer à titre de référence le prénom et le nom ainsi que le numéro d'assuré du preneur de prévoyance.</p>	
Institution du 2ème pilier	Nom et adresse de l'ancienne institution de prévoyance/fondation de libre passage/assurance (mandataire)	
	Date de la sortie	
Ordre de virement	<p>Par la présente, je charge le mandataire figurant ci-dessus de transférer la prestation de sortie suivante sur mon compte de libre passage auprès de Lealta Fondation de libre passage au moyen du bulletin de versement joint.</p> <p><input type="checkbox"/> Montant total CHF _____ (option)</p> <p><input type="checkbox"/> Montant partiel en CHF _____ (pas possible pour les comptes/polices de libre passage)</p> <p>Les éventuels titres détenus sont à traiter comme suit (joindre le relevé de dépôt actuel):</p> <p><input type="checkbox"/> Vendre et virer le solde selon bulletin de versement</p> <p><input type="checkbox"/> Transférer les titres selon les instructions de livraison jointes et virer le solde résiduel selon le bulletin de versement joint.</p> <p>Veuillez indiquer à titre de référence le prénom et le nom ainsi que le numéro d'assuré du preneur de prévoyance.</p>	
Institution du 2ème pilier	Nom et adresse de l'ancienne institution de prévoyance/fondation de libre passage/assurance (mandataire)	
	Date de la sortie	
Ordre de virement	<p>Par la présente, je charge le mandataire figurant ci-dessus de transférer la prestation de sortie suivante sur mon compte de libre passage auprès de Lealta Fondation de libre passage au moyen du bulletin de versement joint.</p> <p><input type="checkbox"/> Montant total CHF _____ (option)</p> <p><input type="checkbox"/> Montant partiel en CHF _____ (pas possible pour les comptes/polices de libre passage)</p> <p>Les éventuels titres détenus sont à traiter comme suit (joindre le relevé de dépôt actuel):</p> <p><input type="checkbox"/> Vendre et virer le solde selon bulletin de versement</p> <p><input type="checkbox"/> Transférer les titres selon les instructions de livraison jointes et virer le solde résiduel selon le bulletin de versement joint.</p> <p>Veuillez indiquer à titre de référence le prénom et le nom ainsi que le numéro d'assuré du preneur de prévoyance.</p>	
Signature	Lieu, date	Signature du preneur de prévoyance
Annexes	<ul style="list-style-type: none"> - Bulletin de versement de la Fondation - Instructions de livraison de la Fondation (en cas de transfert de titres) - Relevé de dépôt actuel du preneur de prévoyance (en cas de transfert de titres) 	
Confirmation de la nouvelle fondation	<p>Par la présente, nous confirmons que le compte de libre passage est un compte du preneur de prévoyance auprès de Lealta Fondation de libre passage selon les art. 82 LPP et art. 19 al. 1 - 2 LFLP.</p> <p>Lealta Fondation de libre passage, Schwyz</p>	
Signature	Signature Fondation	

Demande d'accès à Liberty Connect

Preneur de prévoyance

Numéro de client

Numéro d'assuré (AVS)

Nom *

Prénom *

Rue, n° *

NPA, lieu, pays *

Date de naissance *

Numéro de portable *

Adresse e-mail *

* Champs obligatoires

Moyens d'identification

Le nom d'utilisateur et le mot de passe pour Liberty Connect seront envoyés par courrier.

Autorisation compte/dépôt

Je suis d'accord que tous mes comptes/dépôts actuels et futurs en lien avec mes différents rapports de prévoyance avec une ou plusieurs des institutions de prévoyance (ci-après nommée «Fondation» ou «Fondations») qui proposent Liberty Connect soient automatiquement activés dans Liberty Connect. Ceci s'applique également automatiquement aux éventuels futurs rapports de prévoyance avec des fondations pas encore actives/existantes. **Remarque:** La Fondation avec laquelle un rapport de prévoyance correspondant a été conclu pour le compte/dépôt activé est le partenaire contractuel de Liberty Connect.

Déclaration

Je confirme que toutes les informations indiquées sont exactes et demande l'accès à Liberty Connect. Dès réception du code d'accès, je prends acte de l'utilisation de Liberty Connect pour consulter les informations relatives à mes comptes. Par la présente, j'accepte que toute transmission de documents relatifs à mes comptes soit effectuée exclusivement par Liberty Connect, notamment ceux relatifs aux avoirs en titres et espèces et ceux portant sur les transactions, ainsi que toutes les notifications (y compris relevés de fin d'année et attestations fiscales). Par ailleurs, je confirme avoir lu les conditions générales applicables à Liberty Connect et les accepte pleinement comme faisant partie intégrante du contrat. **Les conditions en vigueur pour Liberty Connect sont publiés sur le site internet liberty.ch et se trouvent sous la rubrique «Règlements de fondation/Conditions générales».**

Signature

Lieu, date

Signature du preneur de prévoyance

La demande doit être envoyée par courriel ou en original à l'adresse figurant ci-dessous.