

## Demande de versement des premières prestations

Cf. aussi l'Aide-mémoire Prestations du MPR

N° d'entreprise (GIMAFONDS)

### Auteur-e de la demande

|  |             |   |
|--|-------------|---|
| Nom  | Prénom      | N° d'assurance sociale (n° AVS)                               |
| Rue, NPA et localité   |             |   |
| Date de naissance  | Nationalité | <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> f<br>Sexe |
| Joignable par  |             |   |
| Courriel   | Téléphone   |   |
| Employé-e auprès de (nom de l'entreprise, lieu)  |             | depuis  |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br>Je dispose de ma pleine capacité de travail |             |   |

### Justificatif des années de service

Toute personne qui, pendant au moins quinze ans, dont les sept dernières années avant la perception des prestations sans interruption, a travaillé dans une entreprise du champ d'application de la CCT-MPR Plâtrerie-peinture est en droit de bénéficier des prestations du MPR Plâtrerie-peinture. Veuillez utiliser l'addendum « Demande de versement des premières prestations » pour saisir vos différents emplois.

### Taux d'occupation

|   |   |
|---|---|
| Cocher la case qui convient                                 | Salaire brut actuel (sans le 13 <sup>e</sup> salaire)                             |
| <input type="checkbox"/> Taux d'occupation actuel : _____ % | <input type="checkbox"/> Salaire mensuel <input type="checkbox"/> Salaire horaire |
| <input type="checkbox"/> Saisonnier/-ère                    | _____   |
| <input type="checkbox"/> Chômeur/-euse depuis : _____       | Montant du salaire mensuel / horaire  |

### Type de versement souhaité

#### 1. Réduction du taux d'occupation et/ou changement de fonction

En accord avec mon employeur, mon taux d'occupation se réduit/change à partir du \_\_\_\_\_ (date).

a)  Réduction du taux d'occupation à désormais : \_\_\_\_\_ %

b)  Changement de fonction

Le salaire mensuel brut réduit compte tenu de a) et/ou b) s'élèvera désormais à CHF \_\_\_\_\_

#### 2. Retraite anticipée complète

D'entente avec mon employeur, je partirai à la retraite anticipée complète le \_\_\_\_\_ (date).

Mon taux d'occupation actuel de \_\_\_\_\_ % est supprimé en intégralité par l'employeur le \_\_\_\_\_ (date).

Pour ce qui concerne la LPP, cf. l'addendum « Demande de contributions d'épargne LPP ».

### Coordonnées de paiement

|  |                  |      |
|--|------------------|------|
| <input type="checkbox"/> Versement postal  | Compte postal n° | IBAN |
| <input type="checkbox"/> Paiement bancaire (Suisse)  |                  | IBAN |
| <input type="checkbox"/> Paiement bancaire (étranger)  | Code BIC/Swift   | IBAN |
| Nom et adresse de la banque (pour les paiements bancaires effectués en Suisse ou à l'étranger) |                  |      |

tourner la page →

- Documens à fournir**
- « Addendum : Demande de versement des premières prestations » signé par le/la salarié-e
  - « Addendum : Demande de contributions LPP supplémentaires » signé
  - Certificats de travail ou attestations de travail justifiant des quinze ans d'activité dans la branche de la plâtrerie-peinture (voir addendum)
  - Extrait du compte AVS individuel (à demander à la caisse de compensation AVS)
  - Photocopie du passeport ou de la pièce d'identité
  - Photocopies de tous les décomptes de salaire mensuels de l'année en cours et de l'année précédente
  - Un décompte de salaire mensuel d'il y a deux ans, et un autre d'il y a trois ans
  - Les certificats de salaire des trois dernières années
  - Le cas échéant, un extrait du compte de salaire de l'année en cours et des trois dernières années
  - Attestation de travail signée par l'employeur concernant les rapports de travail actuels, avec les indications et une copie d'un extrait actuel du registre du commerce si l'auteur-e de la demande est/a été propriétaire ou associé-e de l'entreprise au cours des quinze dernières années, ou s'il détient/a détenu une part de 10 % ou plus du capital social.
  - En cas d'incapacité de travail, en plus : décision de l'AI ou décomptes LAA/IJM
  - En cas de chômage, en plus : coordonnées de la caisse de chômage / de l'ORP compétents et décompte des indemnités de chômage de l'année en cours.

**Déclaration de protection des données**

Le traitement des données a pour double objectif de clarifier et de fournir les prestations prévues par le contrat. Les dispositions en matière de protection des données de la Fondation MPR Peinture-plâtrerie sont applicables (Déclaration de protection des données de la Fondation MPR Peinture-plâtrerie : [lien](#)<sup>1</sup>). Les soussigné-e-s confirment avoir pris connaissance de ladite Déclaration de protection des données et déclarent accepter notamment le traitement de données sur la santé, le cas échéant.

**Confirmation des données**

Les personnes sousignées confirment l'exhaustivité et l'exactitude de toutes les informations fournies. Elles prennent acte que l'omission d'informations ou l'indication de données inexactes peut donner lieu à des réductions des prestations ou à des demandes de remboursement. Demeurent en outre réservées des sanctions en vertu de l'art. 23 CCT-MPR.

**Signature de l'auteur-e de la demande**

\_\_\_\_\_  
Lieu, date

\_\_\_\_\_  
Signature de l'auteur-e de la demande

**Les mandataires externes sont priés de joindre la procuration.**

**Signature de l'employeur**

\_\_\_\_\_  
Lieu, date

\_\_\_\_\_  
Timbre de l'entreprise et signature de l'employeur  
(pas nécessaire si l'auteur-e est au chômage)

Personne de contact de l'employeur habilitée à correspondre avec l'organe d'application si des questions se posent.

\_\_\_\_\_  
Nom

\_\_\_\_\_  
Prénom

\_\_\_\_\_  
Courriels

\_\_\_\_\_  
Fonction

\_\_\_\_\_  
Ligne directe

**Les mandataires externes sont priés de joindre la procuration.**

**A retourner à**

Fondation MPR Plâtrerie-peinture  
Oberwiesenstrasse 2  
8304 Wallisellen

N° de téléphone 044 244 41 50  
Courriels [malergipser@vrmservices.ch](mailto:malergipser@vrmservices.ch)  
[www.vrm-malergipser.ch](http://www.vrm-malergipser.ch)

<sup>1</sup> [https://www.vrm-malergipser.ch/pdf/Datenschutzerklärung\\_MG\\_fr.pdf](https://www.vrm-malergipser.ch/pdf/Datenschutzerklärung_MG_fr.pdf)