

## DEMANDE DE PRESTATIONS

Le droit aux prestations de retraite anticipée RESOR prend naissance au plus tôt 3 ans avant l'âge de référence pour la retraite AVS sur requête de l'assuré, pour autant qu'il cesse totalement son activité lucrative et qu'il renonce expressément aux prestations de l'assurance chômage. En outre, les conditions cumulatives suivantes doivent être remplies :

- Activité ininterrompue pendant les 10 dernières années précédant le versement des prestations dans une entreprise soumise à la CCRA-SOR (sinon pas de rente)
- 20 ans de carrière dans une entreprise soumise à la CCRA-SOR (sinon rente réduite au pro rata)

### Données personnelles

Nom(s) :

Prénom(s) :

Rue :

NPA :

Lieu :

Téléphone :

Mobile :

N° AVS/NSS : 756.

Date de naissance :

E-mail :

Correspondance souhaitée en :

 Français  Allemand  Italien Personnel d'exploitation Personnel technique et administratif

Préretraite souhaitée au :

Taux d'occupation : %

### Coordonnées bancaires pour le paiement

Nom de la banque :

Adresse de la banque (uniquement pour IBAN étranger) :

IBAN :

SWIFT (uniquement pour IBAN étranger) :

Etes-vous actuellement en pleine capacité de travail ? Oui  Non

Si non, êtes-vous au bénéfice d'une rente d'invalidité des institutions suivantes ?

	Montant mensuel
<input type="checkbox"/> AI	Fr. <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> SUVA	Fr. <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Caisse de pensions <span style="margin-left: 20px;">Nom de la Caisse : <input style="width: 400%;" type="text"/></span>	Fr. <input style="width: 100%;" type="text"/>

→ Le cas échéant, les décisions de rente et les attestations de rente sont à joindre.

Au cours des 3 dernières années avez-vous été empêché de travailler pour raison Oui  Non

- de maladie	(si oui : du <input style="width: 150%;" type="text"/>	au <input style="width: 150%;" type="text"/>	) <input type="checkbox"/>	) <input type="checkbox"/>
- d'accident	(si oui : du <input style="width: 150%;" type="text"/>	au <input style="width: 150%;" type="text"/>	) <input type="checkbox"/>	) <input type="checkbox"/>
- de chômage	(si oui : du <input style="width: 150%;" type="text"/>	au <input style="width: 150%;" type="text"/>	) <input type="checkbox"/>	) <input type="checkbox"/>
- autre raison	(si oui : du <input style="width: 150%;" type="text"/>	au <input style="width: 150%;" type="text"/>	) <input type="checkbox"/>	) <input type="checkbox"/>
à préciser : <input style="width: 500%;" type="text"/>				

→ Le cas échéant, les décomptes d'indemnités journalières ou de chômage sont à joindre.

## Confirmation de l'assuré

Je confirme l'intégralité et l'exactitude de toutes les données indiquées. Je prends connaissance du fait que toute indication manquante ou erronée peut entraîner des réductions ou des restitutions de prestations. Sous réserve de poursuites judiciaires.

Lieu et date :

Signature :



### Documents à annexer dans tous les cas :

- Compte individuel de l'AVS
- Fiches de salaire des 36 derniers mois
- Certificat d'assurance LPP

Pour les personnes percevant une rente d'invalidité :

- Décision de rente
- Attestation de rente

Pour les personnes ayant été empêchées de travailler au cours des 3 dernières années :

- Décomptes d'indemnités journalières ou de chômage



Veillez s'il vous plaît retourner ce formulaire au minimum 6 mois et au maximum 12 mois avant le droit à la pension à :

**RESOR**  
c/o Bureau des Métiers  
Case postale  
1951 Sion

Ou par courriel à [info@resor.ch](mailto:info@resor.ch)

**Déclaration de consentement :** Par l'envoi de ce document, je confirme consentir aux traitements de mes données (collecte, enregistrement, utilisation et conservation) ainsi qu'à leur transmission à des tiers dans le cadre du traitement de mon dossier et/ou selon les dispositions légales.

Notre politique de confidentialité est disponible sur notre site internet : [www.resor.ch](http://www.resor.ch).