



MPR ENVELOPPE DES ÉDIFICES

Modèle de préretraité de la branche de l'enveloppe des édifices

Demande de prestations MPR

Informations importantes concernant la demande

Ont droit aux prestations les personnes qui :

- ont été soumises à l'obligation de cotiser pendant au moins 15 ans, dont les 7 dernières années précédant le début des prestations conformément à la CCT MPR Enveloppe de édifices ;
- sont aptes au travail dans l'étendue de leur activité exercée jusqu'au début de la rente ;
- se trouvent à 5 ans ou moins de l'âge ordinaire de référence AVS

Informations concernant le dépôt de la demande :

La demande de prestations doit être déposée **au plus tard 6 mois** avant le début souhaité de la rente, mais au plus tôt 12 mois avant celui-ci.

En cas de dépôt tardif de la demande, le début de la rente est reporté du délai correspondant.

Personne requérante

Nom	Prénom	
Rue	NPA/Localité	
Date de naissance	N° d'assurance sociale (n° AVS)	Nationalité ☐ h ☐ f
		☐ DE ☐ FR ☐ IT
Téléphone	E-mail	Langue de correspondance souhaitée
Coordonnées bancaires*		
IBAN	Titulaire du compte	Nom et localité de la banque

*Remarque : Les versements sont effectués exclusivement en francs suisses et uniquement en Suisse ou dans un État de l'UE/AELE.

Personne de contact (si disponible, procuration incluse)

Nom	Téléphone	E-Mail

Rapport de travail actuel

Veuillez compléter la rubrique correspondante :

☐ Emploi fixe/Collaborateur saisonnier

Nom de l'entreprise	Employé depuis le	Fonction
Personne de contact de l'employeur	Téléphone	E-Mail

☐ Agence de placement (emploi temporaire)

Nom de l'agence de placement	Employé depuis le	Fonction
Personne de contact de l'agence	Téléphone	E-Mail

☐ Caisse de chômage (ORP)

Nom de l'office ORP	Inscrit depuis le	Fonction exercée précédemment
Personne de contact ORP	Téléphone	E-Mail

Réduction du taux d'activité

En cas de retraite anticipée complète, le rapport de travail actuel prend entièrement fin auprès de l'employeur.

	%		%	
Taux d'activité actuel		Nouveau taux d'activité		Réduction à partir du (toujours le 1 ^{er} jour du mois)
☐ Salaire mensuel	☐ Salaire horaire			
Salaire brut actuel (sans le 13 ^e salaire)		Salaire mensuel/taux horaire actuel		

Capacité de travail

Êtes-vous actuellement entièrement apte au travail ? ☐ Oui ☐ Non

Si non, percevez-vous une rente ? ☐ AI ☐ SUVA ☐ Caisse de pension

Des procédures AI sont-elles actuellement en cours ? ☐ Oui ☐ Non

Nom de la caisse

→ **Veillez joindre les décisions ou attestations de rente.**

Avez-vous été, au cours des 3 dernières années, partiellement ou totalement en incapacité de travail **pendant au moins un mois** sans interruption en raison de :

Accident	☐ Oui ☐ Non		
		du	au
Maladie	☐ Oui ☐ Non		
		du	au
Autre motif	☐ Oui ☐ Non		
		du	au

Explication du motif

Documents obligatoires*

Première demande de rente MPR

- ☐ **Je ne perçois actuellement aucune rente MPR → je souhaite demander une rente MPR pour la première fois**
- ☐ Formulaire de demande de prestations MPR complété et signé
 - ☐ Certificats de travail/contrats de travail des 15 dernières années (y compris périodes d'emploi, taux d'activité et fonction)
 - ☐ Extrait actuel du compte individuel AVS (à demander auprès de la caisse de compensation AVS)
 - ☐ Copie du passeport ou de la carte d'identité
 - ☐ Toutes les fiches de salaire de l'année en cours **par employeur** (si plusieurs employeurs)
 - ☐ Une fiche de salaire pour chacune des trois dernières années **par employeur** (si plusieurs employeurs)
 - ☐ En cas d'incapacité de travail : décision AI actuelle ou décomptes LAA/IJM
 - ☐ Si disponibles : extraits de compte salaire de l'année en cours et des trois années précédentes

Emplois via une agence de placement

- ☐ Tous les contrats de mission ainsi que les fiches de salaire/relevés d'heures des 15 dernières années

Pour les propriétaires/gérants (assujettissement volontaire)

- ☐ Extrait actuel du registre du commerce (si disponible)

Demande complémentaire de rente MPR

- ☐ **Je perçois déjà une rente MPR → je souhaite réduire à nouveau mon taux d'activité**
- ☐ Formulaire de demande de prestations MPR complété et signé
 - ☐ Une fiche de salaire mensuelle de l'année en cours
 - ☐ En cas d'incapacité de travail : décision AI actuelle ou décomptes LAA/IJM

*Remarque : Selon la situation, la fondation se réserve le droit de demander des documents complémentaires.

Contributions d'épargne LPP

Condition de prestation

La Fondation MPR Enveloppe de édifices peut verser, en complément, des cotisations d'épargne LPP correspondant à 18 % de votre rente transitoire à votre institution de prévoyance professionnelle actuelle, pour autant que votre prévoyance LPP soit maintenue jusqu'à l'âge de référence AVS. Ces cotisations d'épargne supplémentaires sont versées aussi bien en cas de réduction partielle qu'en cas de réduction complète de votre taux d'activité.

Aucune cotisation LPP n'est due, ni par vous ni par votre employeur, sur la part du taux d'activité réduite (part de réduction). Les cotisations LPP ordinaires ne restent dues que sur le taux d'activité maintenu.

Important : Si vous percevez votre avoir LPP de manière anticipée sous forme de rente ou de capital (versement anticipé), vous perdez le droit à ces cotisations d'épargne LPP supplémentaires.

Informations concernant l'institution de prévoyance LPP

Les soussigné-e-s consentent à ce que la Fondation MPR Enveloppe de édifices transmette les données de la demande, ou une partie de celles-ci, à l'institution de prévoyance compétente.

Coordonnées et adresse de paiement de l'institution de prévoyance LPP actuelle de l'entreprise (à indiquer également en cas de perception anticipée de prestations de vieillesse LPP) :

Nom de l'institution de prévoyance

Numéro de contrat de votre prévoyance

Adresse postale (adresse / case postale, NPA, localité)

Personne de contact (nom, tél. / fax / e-mail)

Coordonnées de paiement (banque / poste, IBAN / compte postal)

Type de prestations demandé / type souhaité de maintien de la prévoyance LPP

Veuillez cocher la catégorie correspondante :

☐ Maintien de la prévoyance LPP

Je souhaite que ma prévoyance LPP soit maintenue auprès de la caisse de pension actuelle ou – si cela n'est pas possible – auprès d'une fondation de libre passage.

La Fondation MPR Enveloppe de édifices peut apporter son soutien dans le choix d'une fondation de libre passage appropriée, si un versement à l'institution de libre passage actuelle ou à la caisse de pension actuelle ne devait pas être possible.

☐ Versement anticipé / début de la rente LPP

Date du versement anticipé / début de la rente LPP

Je perçois mes prestations de vieillesse LPP sous forme de rente ou de capital et renonce ainsi à la poursuite des cotisations d'épargne LPP par la Fondation MPR Enveloppe de édifices.

**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 Enveloppe de édifices sont applicables (Déclaration de protection des données de la Fondation MPR Enveloppe de édifices: [lien](#) ¹). 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 inexacts 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. 22 CCT-MPR.

**Signature
de l'employeur**

Je confirme l'exhaustivité et l'exactitude de toutes les informations fournies et accepte la retraite anticipée prévue de mon employé-e.

Lieu, date

Timbre de l'entreprise et signature de l'employeur
(ne s'applique pas en cas de demande déposée depuis une situation de chômage)

**Signature
de la personne
requérante**

L'employé-e accepte les dispositions convenues.

Lieu, date

Signature de l'employé-e

Pour les mandataires externes, veuillez joindre une procuration.

Envoyer à

Fondation MPR Enveloppe de édifices
Oberwiesenstrasse 2
8304 Wallisellen

Téléphone 044 244 41 50
E-Mail gebaeudehuelle@vrmservices.ch
www.vrm-gebaeudehuelle.ch