

# Demande de remboursement de l'impôt à la source prélevé sur les prestations provenant d'institutions de prévoyance ayant leur siège en Suisse

## ➡ À REMPLIR PAR LE CONTRIBUABLE

	2 <sup>e</sup> pilier (prévoyance professionnelle) Pilier 3a (prévoyance liée)	Prestation en capital Rente
<b>Données personnelles</b>	Nom	Prénom
	Date de naissance	Nationalité 1 <sup>1</sup>
	État civil	Nationalité 2 <sup>1</sup>
<b>Adresse à l'étranger</b>	Rue, n°	
	NPA, Localité	Pays <sup>2</sup>
<b>Nom et adresse du représentant (facultatif)</b>	Nom	
	Adresse	
	NPA, Localité	Canton
<b>Nom et adresse de l'institution de prévoyance</b>	Nom	
	Adresse	
	NPA, Localité	Canton
<b>Rente<sup>3</sup> brute (périodique)</b>	CHF	Impôt retenu à la source CHF <sup>3</sup>
<b>Période</b>	du	au
<b>Prestation en capital brute (versement unique)</b>	CHF	Impôt retenu à la source CHF
	Date du versement	
<b>Nom et adresse du dernier employeur en Suisse</b>	Raison sociale	
	Adresse	
	NPA, Localité	Canton

## ➡ À REMPLIR PAR L'AUTORITÉ FISCALE ÉTRANGÈRE

**L'autorité fiscale de l'État de résidence confirme:** qu'elle a pris connaissance de la prestation susmentionnée  
**et,**  
que le bénéficiaire de la prestation est de résident au sens de la convention en vue d'éviter les doubles impositions conclue avec la Suisse.

**Elle confirme aussi que:**

- ➔ dans la mesure où le bénéficiaire de la prestation est domicilié dans l'un des États suivants<sup>4</sup>: Australie, Bahreïn, Bulgarie, Chine, Chypre, France<sup>5</sup>, Israël, Italie, Kosovo, Pakistan, Pérou ou Uruguay, qu'elle a effectivement imposé la prestation susmentionnée (joindre l'attestation d'imposition).
- ➔ dans la mesure où le bénéficiaire de la prestation est domicilié dans l'un des États suivants<sup>4</sup>: Corée du Sud, Royaume-Uni (GB), Irlande, Japon ou Malte  
**et,**  
dans la mesure où les revenus du bénéficiaire de la prestation ne sont soumis à l'impôt que pour la partie transférée ou touchée dans cet État («taxation on remittance basis»), que le montant suivant a effectivement été transféré ou touché dans cet État:

CHF \_\_\_\_\_

Lieu et date

Timbre et signature de l'autorité fiscale étrangère

# Informations complémentaires pour le remboursement de l'impôt à la source prélevé sur les prestations provenant d'institutions de prévoyance ayant leur siège en Suisse

## ➔ À REMPLIR PAR LE CONTRIBUABLE

Données personnelles	Nom	Prénom
	Adresse électronique	
Coordonnées de paiement pour le remboursement de l'impôt retenu à la source <sup>6</sup>	<b>Banque</b>	
	Nom de la banque	
	Filiale	
	Adresse de la banque	
	N° de compte (IBAN)	
	BIC/SWIFT	
	Titulaire du compte	
	<b>Poste</b>	
	N° de compte (IBAN)	
	Titulaire du compte	

Lieu et date

Signature du requérant/de la requérante

- ➔ Veuillez remplir **intégralement** le présent formulaire de **deux pages** et le transmettre à l'administration fiscale du canton dans lequel **l'institution de prévoyance a son siège ou un établissement stable**.
- ➔ Pour les **prestations en capital**, veuillez joindre à la demande **une copie du décompte de paiement établi par l'institution de prévoyance**.
- ➔ Pour les **rentes**, veuillez joindre à la demande **une copie de l'attestation de rente**.

Veuillez noter que le traitement de votre demande peut prendre jusqu'à trois mois. Un remboursement n'est pas possible tant que l'institution de prévoyance n'a pas décompté l'impôt à la source avec l'autorité fiscale compétente.

### Explications:

- <sup>1</sup> Veuillez mentionner toutes les nationalités.
- <sup>2</sup> Les personnes résidant Allemagne doivent joindre à la demande une copie de l'attestation de résidence pour les travailleurs frontaliers (si disponible).
- <sup>3</sup> Montant (brut) de la rente resp. de l'impôt retenu à la source pendant la période sur laquelle porte la demande de remboursement.
- <sup>4</sup> Veuillez souligner le pays concerné.
- <sup>5</sup> Les personnes résidant de France doivent en outre joindre à la demande les modalités de calcul de l'imposition effective.
- <sup>6</sup> Veuillez cocher les coordonnées de paiement qui conviennent.

### Annexes:

- Copie de l'attestation de résidence pour les travailleurs frontaliers résidant Allemagne
- Attestation d'imposition
- Copie du décompte de paiement établi par l'institution de prévoyance (pour les prestations en capital)
- Copie de l'attestation de rente (pour les rentes)