



Demande de remboursement de l'impôt retenu à la source sur des prestations provenant d'institutions de prévoyance ayant leur siège dans le canton de Berne

>>> à remplir par la ou le contribuable

2^e pilier (prévoyance professionnelle) **Prestation en capital**

Pilier 3a (prévoyance liée) **Rente**

Données personnelles

Nom Prénom

Date de naissance Nationalité 1¹

État civil Nationalité 2¹

Adresse e-mail

Adresse à l'étranger

Rue, n°

NPA/Localité Pays²

Coordonnées de paiement pour le remboursement de l'impôt retenu à la source³

Banque (nom) Filiale

Adresse (banque)

N° de compte (IBAN) BIC/SWIFT

Titulaire du compte

Compte postal (IBAN) Titulaire du compte

Identité de la représentante / du représentant (facultatif)

Nom

Rue, n°

NPA/Localité Canton

Institution de prévoyance

Nom

Rue, n°

NPA/Localité Canton

Rente brute⁴ (périodique)

CHF Impôt retenu à la source⁴

Du au

¹ Veuillez mentionner toutes les nationalités.

² Les travailleuses frontalières allemandes et les travailleurs frontaliers allemands doivent joindre à leur demande une copie de l'attestation de résidence (si disponible).

³ Veuillez cocher le type d'établissement financier qui convient.

⁴ Montant (brut) de la rente et de l'impôt retenu à la source pendant la période sur laquelle porte la demande de remboursement.

Prestation en capital brute (versement unique)

CHF Impôt retenu à la source
Date du versement

Dernière employeuse / dernier employeur en Suisse

Raison sociale
Rue, n°
NPA/Localité Canton

Signature de la demandeuse / du demandeur

Lieu et date

>>> à remplir par l'autorité fiscale étrangère

L'autorité fiscale de l'État de résidence certifie:

- qu'elle a connaissance de la prestation susmentionnée
et
que la ou le bénéficiaire de cette prestation a la qualité de résidente / résident au sens de la convention en vue d'éviter les doubles impositions conclue avec la Suisse.
- qu'elle a effectivement imposé la prestation susmentionnée si la ou le bénéficiaire est domicilié-e dans l'un des États suivants⁵:
Australie, Bulgarie, Chine, Chypre, France⁶, Israël, Italie, Pérou ou Uruguay (joindre l'attestation d'imposition).
- que le montant ci-dessous a effectivement été transféré ou perçu au Royaume-Uni (GB), en Irlande, au Japon ou en Corée du Sud si la ou le bénéficiaire de la prestation est domicilié-e dans l'un de ces États⁵
et
qu'elle ou il n'est imposé-e que sur la partie transférée ou touchée dans cet État («taxation on remittance basis»):

CHF

Tampon et signature de l'autorité fiscale étrangère

Lieu et date

⁵ Veuillez souligner le pays concerné.

⁶ Les résidentes et résidents français doivent en outre joindre à leur demande les modalités de calcul de l'imposition effective.

Annexes

Veuillez joindre les documents suivants à votre demande:

- Copie de l'attestation de résidence si vous êtes résidente allemande / résident allemand
- Attestation d'imposition
- Copie du décompte de versement de la prestation en capital
- Copie de l'attestation de rente
-

Ce formulaire (deux pages) doit être envoyé dûment complété, signé et accompagné des annexes indiquées ci-dessus à:
Intendance des impôts du canton de Berne, Impôt à la source, case postale, 3001 Berne