

Formulaire

Décès assuré / bénéficiaire rente d'invalidité Demande de rente de conjoint / partenaire

Données du défunt

Nom

Prénom

.....

.....

Date de naissance

Numéro d'assurance sociale (AVS)

.....

.....

Etat civil

.....

Avoirs de libre passage du 2ème pilier

La personne défunte possédait-elle des avoirs de libre passage auprès d'autres caisses de pension, banques ou compagnies d'assurance?

Non

Oui (prière de préciser et veuillez joindre les relevés de compte ou décompte)

Nom et adresse de la caisse de pension, de la banque ou de la compagnie d'assurance

Montant (CHF)

.....

.....

Déclaration pour

Rente de conjoint

Rente de partenaire

Rente pour conjoint divorcé

Requérant

Nom

Prénom

.....

.....

Date de naissance

Numéro d'assurance sociale (AVS)

.....

.....

Rue/n°/complément

NPA/Localité (pays)

.....

.....

Quel est votre lien avec la personne défunte?

.....

E-mail pour précisions

Numéro de téléphone pour précisions

.....

.....

Adresse de paiement

Banque

NPA/Localité (pays)

.....

.....

IBAN (Compte bancaire)

SWIFT/BIC
(obligatoire banques à l'étranger)

.....

.....

Titulaire du compte

.....

Prestations d'autres assurances sociales

Le requérant a-t-il droit à des prestations d'autres assurances sociales?

 Non Oui, les
suivantes: AVS LAA AM autre assurance
sociale

Si vous avez coché une ou plusieurs cases ci-dessus, veuillez joindre une copie de la décision correspondante.

Demande de renseignements et données nécessaires

La personne soussignée prend connaissance du fait que la fourniture des prestations (fixation, modification, demande de remboursement, prévention de rémunérations injustifiées et recours contre des tiers responsables) nécessite la prise de renseignements, notamment auprès des médecins, des services de soins, des assurances sociales et privées, des services administratifs, etc. et autorise la CPE en ce sens.

Attestation

La personne soussignée certifie que les informations contenues dans le présent formulaire sont complètes et exactes.

Nom

Prénom

.....

.....

Lieu, date

Signature

.....

.....

Justificatifs à envoyer **Conjoint ou partenaire enregistré**

- Certificat de famille

(copies suffisent)

En plus, pour une durée de mariage inférieure à cinq ans

- Preuve authentifiée « de résidence commune les cinq dernières années »

Partenaire

- Preuve authentifiée de « résidence commune les cinq dernières années » ou preuve d'enfants communs avec obligation d'entretien
- Certificat d'état civil (datant de 30 jours au maximum)
- Justificatif rente de conjoint/partenaire (si déjà en cours)

Conjoint divorcé

- Jugement de divorce avec attestation de force exécutoire
- Certificat d'état civil (datant de 30 jours au maximum)